

Список № 10
справа № 337

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 06 січня 1938 року
Закінчено: 31 грудня 1938 року
Записи актів з № ____ по № ____
Кількість аркушів: 211
Зберігати: 75 років

7720

10

337

337

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 06 січня 1938 року
Закінчено: 31 грудня 1938 року
Записи актів з № ____ по № ____
Кількість аркушів: 211
Зберігати: 75 років

CMCT

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1	2	3	4	5
	с/мт. Терки	1 - 86	1 - 85	N 85 - 8, 9с N 78 x 2 с/мт. 859 - м/терки
	Жорутівка	1 - 60	86 - 145	N 44 - 8, 9с N 53 x 2
	Червона Слобода	1 - 34	146 - 179	
	Малі Будки	4 - 12	180 - 184	N 1 - 3, 7 - 10 8, 9с
	Сакуниха	5 - 27	185 - 191	N 1 - 4, 8, 7 - 9, 11 - 12, 14, 16 - 17, 19 - 21, 23 - 26, 8, 9с
	Вільшана	15 - 53	192 - 203	N 1 - 10, 18 - 19, 21 - 22, 24 - 28, 30, 32, 34 - 35, 37 - 42, 44 - 52, 8, 9с
	Юстининів	2 - 15	204 - 211	N 1 - 4, 5, 7 - 9, 11 - 13 - 6, 9с

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

1938 р.

Мешканець

3

По-батькові

Забивий

5

Національність

Вік (число, місяць, рік)

Померлого

Місце померлого (спеціальність, посада, ремесло)

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

Минуло

років

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

числа місяця року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мерси Район Умшновський Хрй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження

12 Причина смерті

несприятливі умови життя

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Є

14 Особливі позначки

всіма органами

15 Прізвище і адрес заявника

Загрібні Сергій

16 Підпис заявника

Загрібні

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

14 січня 193 8 р.

Прізвище

Кієль

Ім'я

Давид

3

По-батькові

Григорій

Стать

Чол

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

13 січня 193 8 р.

Вік померлого

Минуло

45 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Службовець

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

Кієв, 180, Будинок

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Чайковського</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Завжди і до останньої</u>		
12	Причина смерті	<u>асцифія.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>є</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа геть безпорад</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кісіль Євгена Я</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кісіль</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

1. <u>Можого</u> 193 <u>8</u> р.	
Прізвище	<u>Тирощ</u>
Ім'я	<u>Максим</u>
3	По-батькові <u>Козацькович</u>
Стать	<u>чол.</u>
5	Національність <u>україн.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 січня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	<u>63</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служб. старший</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кв. ін. "Біловова"</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мелітополь Район Чортківський Край АСРР
селище Харківський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з часу народження

12 Причина смерті асуєдін

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть а

14 Особливі позначки довідку про смерть видано

15 Прізвище і адрес заявника син Іван

16 Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]
Діловод Василь

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

3. Лютого 193 8 р.

1 Прізвище Григоренко

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Михайлович

4 Стать Чол. 5 Національність Україн.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 31. січня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця 1936 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Спеціаліст

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дрогобич Район Дрогобичський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 дні невідомо

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть а.

14 Особливі позначки довідку про смерть був

15 Прізвище і адрес заявника В. Ківишин Тримирова

16 Підпис заявника Замислив Криш

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вас

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

16. жовтня 193 8 р.

1 Прізвище

Супрунченко

2 Ім'я

Микола

3

По-батькові

Микола

4 Стать

Чол

5

Національність

Укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік)

16 жовтня 193 8 р.

7 Вік померлого

Минуло

28 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні
(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Службодарство

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

Сл. довідки м. Кіровоград

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Галицький</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З часу народження</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів та серцево-судинна недостатність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>с</u>		
14	Особливі позначки	<u>довідки вищує про смерть</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гриб. Супруненко Іван</u>		
16	Підпис заявника	<u>супруг</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ведуч

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший привірник)

23 Монопо 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Головань</u>			
2	ім'я	<u>Віктор</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>Січня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		<u>2</u> років	<u>21</u> числа <u>Січня</u> <u>1934</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кухарки на майбутньому</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. З. Живченко радосвіт, 15.11.1934</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ужгородський район Харківський Край
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з дня народження

12 Причина смерті
біоменсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Г.

14 Особливі позначки
особа відома та довідки видамо по надходженню

15 Прізвище і адрес заявника
С. Іваниця Трестівська вулиця

16 Підпис заявника
Іваниця

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

27. Мотом 193 8 р.

1 Прізвище Мотом

2 м'я Марія 3 По-батькові Оксентівна

4 Стать жінки 5 Національність українки

6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 Мотом 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 68 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сиділодарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в Тернівському лісі.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u>	Район <u>Харківської</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>батьківська смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>є</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа з над. відомостями</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степана Захарія Зітє Красово</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зітє</u>		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вед

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

11. Березня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Бітєвський</u>		
2	м'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Березня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утримання батьків.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т ім. Я. Гоголя</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Галицького</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалити мозкової оболонки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>а</u>		
14	Особливі позначки	<u>показує що народився вільно</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Базиль Світлана</u>		
16	Підпис заявника	<u>Смакена</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

13 Березня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Шукота</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Березня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>28</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>тракий донець</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. д. р. д. м. с. б.</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Львівський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні 18 годин

12 Причина смерті
1924 безсмертний

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
6

14 Особливі позначки
посвідчення про смерть видано

15 Прізвище і адрес заявника
Степан Шкода

16 Підпис заявника
[Підпис]
Завід. бюро ЗАГС
Діловод [Підпис]



область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

14. Березня 1938 р.

1 Прізвище Глушаків

2 м'я Сергій 3 По-батькові Глушаків

4 Стать Чол 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого
Минуло 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа місяця 1927 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учнівський Бібліотекар

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турка</u> селище	Район <u>Вільново-Бориславський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>хронічне захворювання легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>а</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа єдині виходи не повідомляв що смерть відомо</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>О. П. Турка Турка</u>		
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

14. Березня 1938 р.

Прізвище	<u>Гота</u>		
м'я	<u>Надежда</u>	3	По-батькові <u>Зиждоровна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28 січня</u> 193 <u>8</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>утримання робочого тракториста</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лісгосп робочий</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лугань Район Узньоволю Крй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
з дня народження

12 Причина смерті
дегенерція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
в

14 Особливі позначки
на вусних призначено в видку

15 Прізвище і адрес заявника
Лугань Голубина Готти

16 Підпис заявника
Готти

М. П. Ділово

Завід. бюро ЗАГС

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

18. Березня 193 8 р.

1 Прізвище Гетт

2 м'я Микола 3 По-батькові Олександрович

4 Стать Чолов. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 18. Березня 193 8 р.

7 Вік померлого 32 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Служив в армії

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завед. Армії, Рот. ескадр. України

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Львівський Крпй АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з дня народження

12 Причина смерті

Серцева слабкість і запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

а

14 Особливі позначки

посвідчення про одруження

15 Прізвище і адрес заявника

Степанчук Устась Омелянович

16 Підпис заявника

Степанчук

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Левченко

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1. Квінт 193 8 р.

1 Прізвище

Васильченко

2 м'я

Василь

3

По-батькові

Михайлович

4 Стать

Чол

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

31. Квітня 193 8 р.

7 Вік померлого

Минуло

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

років

числа

місяця

12

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Утрим. батьків

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

Служба Агит. Казановича

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ізюм Район Ізюмський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з часу народження

12 Причина смерті вісбачення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть в

14 Особливі позначки особа готує видати її про смерть померлого кадану

15 Прізвище і адрес заявника с. Ізюм Вишеньківка

16 Підпис заявника Ясінський

М. П. М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вид

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

75-Квітень 193 8 р.

1 Прізвище Бабак

2 м'я Курьма 3 По-батькові Семішович

4 Стать Чол 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 2. березня 193 8 р.

7 Вік померлого 32 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Оригардія Коваленко

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) КБМ комсомол України
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Григорівка</u> Район <u>Григорівка</u> селище <u>Григорівка</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>похворів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Є</u>
14	Особливі позначки	<u>особа дана відомості та свідетство про смерть видана</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пітрук Бабакова</u>
16	Підпис заявника	<u>Зік Незамослоу</u>

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

8. Кайбіна 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Кайбіна</u>			
2	ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Євдокимов</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8. Кайбіна</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>60</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Каса нових</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Тузла Район Чирковський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з дня народження

12 Причина смерті
манифестна хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
а

14 Особливі позначки
навігування по смертв видано

15 Прізвище і адрес заявника
а Тузла Полозний

16 Підпис заявника
[підпис]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший причірник)

Квітень
12 березня 193 8 р.

1 Прізвище Забіла

2 ім'я Максим 3 По-батькові Іванович

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 12 березня 193 8 р.

7 Вік померлого 65 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) хліборобства

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Медони</u> селище	Район <u>Ужновський</u> область <u>"Кіровоградська"</u>	Кр. й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні невідомості</u>			
12	Причина смерті	<u>васильовича Леоніда Григор'я</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>✓</u>			
14	Особливі позначки	<u>наслідки хро. захворювання</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Медони Б. Леоніда</u>			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]
Діловод Видиш

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

23 квітня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Віталько</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Григор'я</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>8</u> місяця <u>1936</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. твар.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Березня садоводів.</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Міжгір'я</u>	Район <u>Чульговецького</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>корі і бактеріальні висхідні пневмонія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>в</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа гинді ведмича</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. П. Гинді, Сівабло Вєд. Дн</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Сівабло</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Сівабло
Діловод Вєд.

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

23. Квітня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Косієнко</u>		
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23. Квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сидієць</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Підприємство Зовбо</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Чайковського</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з часу народження</u>		
12	Причина смерті	<u>востановий легень після карі</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>а</u>		
14	Особливі позначки	<u>акт загибелі вершини</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Мезина Коетюк</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коетюк</u>		

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1. Тривий 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Лебідь</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові <u>Александровна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українки</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/12</u> <u>23 грудня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	<u>23</u> числа	<u>10</u> місяця <u>1938</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесарь</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезина Завод</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тума</u>	Район <u>Ужновський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>неодержавне</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>в.</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа сестри педогона</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Тума Миценкова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Миценкова</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вед

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

3. травня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Васильченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Аврамівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. травня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>64</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служб. інженер</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КП "М. Кагановича"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів недовгожив		
12	Причина смерті	Висхідна легка і множа		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	особа гідні відомості		
15	Прізвище і адрес заявника	Степан Васильченко		
16	Підпис заявника	Васи		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Види

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

3 травня 1938 р.

1	Прізвище	Скрипченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Росіянин
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжкомзобод		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Меджиб Район Гусятинського Кр. У
селище АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 тиж. невідомо

12 Причина смерті
інфаркт серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
А

14 Особливі позначки
особа зр. зурок

15 Прізвище і адрес заявника
Степан Скрибченко

16 Підпис заявника
Меджиб

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Віктор

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

Ч. Трусов 193 8 р.

1 Прізвище Ченк

2 Ім'я Віктор 3 По-батькові Ченов

4 Стать Чол. 5 Національність Укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік) Ч. Трусов 193 8 р.

Вік померлого Минуло 24 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільський поміщик

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u>	Район <u>Ужгородський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>здня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба на легені</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>б</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа сиріт вдова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степан Степанович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Степан</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Степан</u>		

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

(Перший примірник)

4. <u>Травня</u> 193 <u>8</u> р.			
1	Прізвище	<u>Степанович</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Гіда</u>		<u>Степанович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 квітня</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	<u>20</u> років	<u>20</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. риб. торгов.</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Сергій</u> <u>Азій</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерем</u>	Район <u>Ужгородський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 26^{го} квітня 1938 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>С</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа сирітського</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с тятин Шевченко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		

Діловод Вид

область _____ район _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

4. травня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Новицький</u>		
2	ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові
				<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. травня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чотарювач</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Пенсія в РЗС. з. пенсіонер</u>		

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

Місце, де постійно жив померлий Місто Турись Район У. Сновської Край АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 тиж недовгим

Причина смерті корі востанній мені

Пред'явлені лікарські документи про смерть (-)

Особливі позначки особа готі вичина

Прізвище і адрес заявника с. Турись Новичків Я

Підпис заявника Нович Я.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

8 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кисельк</u>	
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3 По батькові <u>Лукаша</u>
4	Стать	<u>Ж</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>травня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>13</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>молотник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>А.М. ім. Гейровського</u>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

8 " числа Третьяков м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<u>Осипенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Володимир</u>		<u>Трохимович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чол</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	" 8 " числа <u>Третьяков</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 28 " числа <u>Березня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Контра</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Третьяковський завод</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тьмутаракань</u> селище _____	Район <u>Челябінський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>востановлення ліквідації</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка про смерть від Третьяковського лікаря</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа знайдена в домі</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Тьмутаракань, Київська</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кисляк</u>	

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

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС _____
Діловод Видиш

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Чортківський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1 1/2</u>	
13	Причина смерті	<u>диспенсія</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідку про смерть від Мухоморова Карліпенко</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає згоді з уособами</u> <u>посвідчення про смерть видано</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Мухоморова Іванівна Остащенко</u>	
17	Підпис заявника	<u>Остащенко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Виріш

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

13 числа Травня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Овраменко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>8</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Чорногородський</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Тернівський радгосп.</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Підгір'я</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Серцева слабкість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>без турботливої гігієни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>асоба голоді вези</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степан Х. Миколайович Білошан</u>
17	Підпис заявника	<u>Білошан</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Розділь

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

23 числа Травня м.ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гаврилюк</u>	
2	Ім'я	<u>Роса</u>	3 По батькові <u>Гейдученко</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження " <u>5</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Механік</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Механічний Управління</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Уманський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Народні вогняні лихорадкові</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>бу медичною лікувати</u> <u>свідку та що свідкує.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа годі відома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Міжнє ул. Вас. Гаврилюка</u>
17	Підпис заявника	<u>М. П. Гаврилюк</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Вирини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

23 числа Травня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зонин</u>		
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>Ж</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>25</u> „ числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кучарка</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Міжнє Завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Журич</u> Район <u>Ульмановського</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Хістенис</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідки медичської міждош.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>асоба згоді видана</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зрини</u>
17	Підпис заявника	<u>Зрини</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

26 числа травня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мазна</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Тодасна</u>		<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження "____" числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/госп одержаво.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-д. ім. Леніна</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Підгір'я</u>	Район <u>Ульяновський</u>	область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u>	місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>без термівкової лікарської довідки.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>справки надані про смерть. виконано</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Підгір'я Володимирівна Іван Рибак.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Виконано</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Виданий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

26 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богов</u>		
2	Ім'я	<u>Катря</u>	3	По батькові
				<u>Василювна</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність
				<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>21</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>5</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Служб. одреш. во.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-т м. Тейгоровської</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турин</u>	Район <u>Ульяновський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u>	місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>скоротилася молодим</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>від туринської лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа з відмінами</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Півня. Баровик Васил</u>		
17	Підпис заявника	<u>Баровик</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Видиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

1	Прізвище	<u>Смазкова</u>		
2	Ім'я	<u>Наїр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>" 30 " числа травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>1</u> " числа <u>січня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/господарство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кагосп ім. Буденного</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> селище	Район <u>Городищенський</u> область	Край <u>РСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u>	місяців <u>8 місяців</u>	
13	Причина смерті	<u>Кірка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Від Тернопільської нар Лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа с/зі відомою</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>х. Машків. Смазько Олександр</u>		
17	Підпис заявника	<u>за. Маш</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" 1 " числа Червня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Машкована</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Курчовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>" 29 " числа травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>29 днів</u> Рік народження " <u>1</u> " числа <u>травня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/господарство дає складоч</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>робітник МТС.</u>		

38 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

8 " числа червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хардус	
2	Ім'я	Зіна	3 По батькові
			Миківна
4	Стать	Ж.	5 Національність
			українська
6	Час смерті	7 " числа червня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 38 років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підхреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	робітник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/азі	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Терни	Район Львівський
		селище	Хардусів
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 23	місяців
13	Причина смерті	Відток членів і сухої тилеврїї	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	з суцільної 5 місце.	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	особа с/зі відома	
16	Прізвище і адрес заявника	Тернівський у/завод	
17	Підпис заявника	Григорук	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Терни</u> селище	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> край <u>Львівський</u> РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>траніт-на малярів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від Наз Лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа с/зі відомо</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с/азіс</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

12 " числа Червня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гудко</u>		
2	Ім'я <u>Наїмалко</u>	3	По батькові	<u>Власевич</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>з/робота</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Чернівецький совхоз.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Муршин</u>	Район область <u>Удмуртська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>серйозна слабкість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідка нод Лікарі</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа с/зі відомо</u>		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<u>за Митка</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. Векшич

40 15

область П **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
район П **Відділ актів громадянського стану**
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

" 11 " числа Червня м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мешенко</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Антонівич</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>10</u> " числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. "Віталіна"</u>			

41 16

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турни</u> селище	Район <u>Городищенський</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Корь</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вовідка від нар. лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Особа с/г. Відома</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Турни Шешенко Антон</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шешенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

" 11 " числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Блазюко</u>	
2	Ім'я <u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Найдовна</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>-</u> років <u>6</u> місяців. Рік народження " <u>-</u> " числа <u>-</u> " місяця 193 <u>-</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгоспу ім. Буденного.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мурми</u>	Район <u>Удінський</u> Край <u>АРСР</u> область <u>Дарницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Корь</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від нар лікаря</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа с/зі відомою</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с тзми Глазко Пейро</u>	
17	Підпис заявника	<u>Глазко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

42 14

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„ 11 “ числа Червн 8-го м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нитин</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 5 “ числа <u>Червн</u> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>10 днів</u> Рік народження „ 24 “ числа <u>травн</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>політрук</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>мурми МТС.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирни</i>	Район <i>Чудновський</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>10 днів</i>		
13	Причина смерті	<i>Коронарний інфаркт</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка від нар. лікаря</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>особа с/зі відомою</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Терпи м. Мирні с. Барвага</i>		
17	Підпис заявника	<i>Терпи</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Терпи

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

11 " числа *Червн* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Біловол</i>			
2	Ім'я	<i>Варка</i>	3	По батькові	<i>Яковна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>8</i> " числа <i>Червн</i> місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло <i>35</i> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Бригадир м. Мирні</i>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Мирні с.х. завод.</i>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерони</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>	АРСР <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>серцева слабкість</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка від лікарні</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа с/дї відомо</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. мерони Боготієва Іван</u>			
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

16 " числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Милбач</u>		
2	Ім'я <u>Євдокія</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать <u>Ж</u>	5	Національність	<u>українко</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>службовець</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в когосп. зем. управл.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Чайковський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців
13	Причина смерті	<u>намішаніє чума</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка неск. інст.</u> <u>м. Харкова.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа ерді відома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилецкий Іван Олександрович</u>
17	Підпис заявника	<u>І. Пилецкий</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Зенков

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

17 " числа Червня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ошмако</u>
2	Ім'я	<u>Ліда</u>
3	По батькові	<u>Гвановна</u>
4	Стать	<u>Ж</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>медик</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тернопіль с/завод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерни</u> Район <u>Чайковск</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Харь</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>30 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Геморагія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від Нарлікарки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа с/р/ відомо</u> <u>И Ошмид</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ошмид</u> <u>Іван Максимов</u> <u>И Ошмид</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. Заміна

47 22

область Черкаська район Черкаський сільрада Черкаська міськрада Черкаська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

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

1	Прізвище	<u>Шутига</u>
2	Ім'я	<u>Настаска</u>
3	По батькові	<u>Верейшовна</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>" 22 "</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження <u>" "</u> числа <u>" "</u> місяця 193 <u>" "</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кондуктор</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мерни с/завод.</u>

48 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

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

1	Прізвище	Гродомченко	
2	Ім'я	Марина	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	" 22 " числа Червня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 38 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Митковий майстер. Сторожа	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ком. України	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Терни	Район Удкресск АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 24 місяців -	Жаричівська
13	Причина смерті	Жидишниця	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідка від нар лікарні	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	од особа с/р відомо	
16	Прізвище і адрес заявника	Шутка Роман Григорович	
17	Підпис заявника	Шутка	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Шутка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терпи</i>	Район <i>Центральний</i> область <i>Житомирська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>38</i>	місяців _____
13	Причина смерті	<i>общее малокровие слабость сердца</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>додаток на лікарські</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>особа с/р відомо.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гродоченко Ісакій Яковл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Гродоченко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

49 24

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

25 " числа *Червня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Солодченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	<i>" 20 "</i> числа <i>Червня</i> місяця 193 <i>8</i> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <i>_____</i> " числа _____ місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>гормобосени</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>к-п. 17 н/з.</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерен</u>	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>біологічна</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Левідка на лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа ср. віdoma</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Солоденко Тарас Максимович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Солоденко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Г. В. Келес

область Ужгородська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Ужгородський Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

25 " числа Червня м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>	
2	Ім'я	<u>Тарас</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>старший конюх Черв. отг.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Чернівецький радгосп</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерни</u>	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>двохсторонній туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>довідка від наркаргні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа ар. відомо</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчук Іван Іванович</u>	
17	Підпис заявника		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловий М. Шевчук

Закарпатська область
Ужгородський район
Мернівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

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

1	Прізвище	<u>Удовіченко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Петрович.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>" 31 " числа липня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>шорник.</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мерни савхоз ім. 15^{го} річчя ЛК.СМ.У)</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Ушківський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вовідка від нар. лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>особа граді відсена</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Удовіченко</u>
17	Підпис заявника	<u>Удовіченко</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Харківська область
Ушківський район
Тернопільська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

« 13 » числа Серпня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабак</u>
2	Ім'я	<u>Орест</u>
3	По батькові	<u>Степановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>36</u> років Рік народження « _____ » числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>+</u> На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>утриманець робітника Терни совхоз</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Б/е азбика</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терни</u>	Район <u>Ужнівський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Гарансерція</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від нарешкарті</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Всоби зр. відомо</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабак</u>	
17	Підпис заявника	<u>Бабак</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львівська область
Ужнівський район
Терни сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

6 " числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сімайло</u>			
2	Ім'я	<u>Генро</u>	3	По батькові	<u>Андрушів.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>" 13 " числа Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зав. снаб</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Терни с/робкооп.</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерши</u>	Район <u>Удінський</u>	область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка від Нар. Лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<u>Б. Сітсін</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Удінський район
Мерши сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

8 " числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Юрнопін</u>			
2	Ім'я	<u>Удана</u>	3	По батькові	<u>Якимовна.</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>" 18 " числа Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) — На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Дом. - господарка</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>б/господарка</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терпи</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Геретоний</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Робітка медікари</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника	<u>Дурнон</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Харківський район
Терпи сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

12 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дурнон</u>		
2	Ім'я	По батькові	<u>Івановна</u>	
3	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
4	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
6	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>10</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>+</u> На утриманні _____ (підкреслити)		
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домашня</u>		
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>утриманець</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тернопіль</u>	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Хвороба</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника	<u>Сурман</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Хмельницька область
Хмельницький район
Тернопіль сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

1	Прізвище	<u>Хомосенієць</u>	
2	Ім'я	<u>Катру</u>	3 По батькові <u>Мусійовна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вдома господарка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Господарка</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Шерне</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Міокардит</u> <u>некомпенсований</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Золідж</u> <u>кар. лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника	<u>Золотий</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Харківський район
Харківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

15 числа Серпня м-ця 193 8р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рубаник</u>	
2	Ім'я	<u>Зіновій</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кустар</u> <u>Одиночка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Роспаш</u> <u>Кустар</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терни</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>хронічне захворювання серця і легень, слабкість.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Бодіца Кар. лікарний</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рубахін Вера Миколаївна</u>	
17	Підпис заявника	<u>за Гринь</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

58

Харківська область
Харківський район
Терни сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

24 " числа Серпня м-ця 193 8р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабак</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Іванович.</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>" 15 " числа Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>" 25 " числа Вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Утриманець</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Утриманець.</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Верни</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Дієтичний</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка нар лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника	<u>За Ях</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Харківський район
Верни сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

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

1	Прізвище	<u>В. В. Прошов</u>			
2	Ім'я	<u>Варосініз</u>	3	По батькові	<u>Серафимовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>44</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>В/хозгосп</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В/хозгосп</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терни</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Бронхіальна астматична і серцева недостатність</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Добрянський Наріжний</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Харківський район
Терни сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

6 " числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сурь</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Микитівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>" 25 "</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Власниця господарства</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Господарство</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>терни</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців
13	Причина смерті	<u>від слабості серцевої діяльності</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Нар-Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гузв Марія Сергіївна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гузв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Закарпатська область
Ужгородський район
терни сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

„ 9 “ числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Березний</u>
2	Ім'я	<u>Убан</u>
3	По батькові	<u>Наранасійов.</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>8</u> “ числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження „ “ числа “ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>ученик Селеарв.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>терни Забод.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харківський</u> селище <u>Мерни</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Внаслідок старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка нарлікарів</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Гуренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківськ. область
Харківськ район
Мерни сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

1	Прізвище	<u>Мотанка</u>
2	Ім'я	<u>Зіна</u>
3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>" 3 "</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>" 8 "</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>утриманець</u> ✓
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>утриманець</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгородський</u> селище <u>терни</u> область <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>від махігосевкаї диспенсії</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Наріікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>попричині саших Рідних</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гашанов Василиа Івановна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гашанова</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Закарпатська область
Ужгородський район
терни сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

14 числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гашанов</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Афанасійович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження "____" числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сексар Інструментальний</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>терни Завод.</u>

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харків. область
Чуковий район
Мершівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

26 числа сентября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гринь		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові
				Петровна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті	9 числа <u>сентября</u> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло років Рік народження 29 числа <u>квітня</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Бригадир		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мершівск совхоз им В.И.Ленина В.И.Келу		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черни</i> Район <i>Чернівецький</i> область <i>Закарпатська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>5</i>
13	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка лікарів</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>,</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гринь Євген Матвійович</i>
17	Підпис заявника	<i>Гринь</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* Діловод

Чернівецьк область
Чернівецьк район
Черни сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *65*

26 числа *Вересня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Серафименко</i>
2	Ім'я	<i>Міна</i>
3	По батькові	<i>Тимофійовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>листопада</i> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <i>21</i> років Рік народження <i>1917</i> числа <i>листопада</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>тарасовий смирдовець.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С Черни Сортицетаре Катарга</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <u>Ужгородський</u> <u>територія</u> <u>Сарквська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Туберкульозний емінеєт</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>посвідка про смерть</u> <u>свідет блявниця від 19/11-38г.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Геращенко тимофій Іван.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гера</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Ужгородський район
територія міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66
30 " числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Будко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>тимофійович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>" 26 "</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>" 21 "</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сл по Різним Роботам.</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п. Кошарини України.</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терни</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Макеїтська диспенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>посвідка про смерть тернівської Лікарні відділення</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Будня</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Закарпатська область
Ужгородський район
Тернівський сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

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

1	Прізвище	<u>Кисель</u>
2	Ім'я	<u>Борис</u>
3	По батькові	<u>Луковий.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Утриманець батьків</u> <u>ст. помічник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п. Петровського</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тернопіль</i>	Район <i>Тернопільський</i> область <i>Тернопільська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>15</i> місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>А.с. острий лейкоз</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>посвідка про смерть Тернопільської медичної б-ри 13/II-38 року</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника	<i>Кисичук</i>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

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

Тернопільська область
Тернопільський район
Тернопільська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *68*

28 числа *Жовтня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Моша</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>14</i> числа <i>Жовтня</i> місяця 193 <i>8</i> р.			
7	Вік	Минуло <i>—</i> років Рік народження <i>1</i> " числа <i>січня</i> місяця 193 <i>7</i> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>На утриманні батька</i>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>трактирний Мте. Терни.</i>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирин</u> <u>Дар'ївська область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Листівка миритської лікарні</u> <u>вч 14 жовтня 1938р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Моша С.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий бу-
 м. п. Завід. бюро ЗАГС Месса Діловод

Дар'ївська область
Житомирська район
Миритська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

29 числа жовтня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соколов</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	<u>67</u>	Минуло <u>67</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>71</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Очесарь</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Миритський Союзвод</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Терпи</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Карьков</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>кровообігнітне шок внаслідок дотеску</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво від 30.5.38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Терпи</u> <u>улиця Базар</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Солов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Карьков область
Ужгородський район
Терпи сільрада
Терпи міськрада
9 числа листопада м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>
2	Ім'я	<u>Лена</u>
3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>" 5 "</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>" 3 "</u> числа <u>січня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні банди</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Терпеський саззавод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тернопіль</i>	Район <i>Хмельницький</i>	область <i>Хмельницька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>7</i>	місяців <i>7</i>	
13	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідчення лікарів</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>—</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Тернопіль м.п. Мещеряков</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мещеряков</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Мещеряков*

Тернопіль область
Хмельницький район
Тернопіль сільрада
Тернопіль міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *71*

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

1	Прізвище	<i>Степан</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Романович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>1</i> " числа <i>листопада</i> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло <i>27</i> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Вукачів</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Тернопільської сільської</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирног.</u>	Район область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>207</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Медичне свідоцтво</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сіда Марков. Ніколайович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сіда Маруся</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Мондатур

72 22

Харківс. область
Уляновск район
Мирног. сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

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

1	Прізвище	<u>Кузько</u>			
2	Ім'я	<u>Кирило</u>	3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті	<u>" 31 " числа листопада</u> місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло <u>73</u> років Рік народження " <u>-</u> " числа <u>-</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>праця в колгоспі</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ф. партсеза Мирног. с/рат</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мертв</u> селище	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Поворот серця зниження стареческої інтер...</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузько Максим Кирилович с. Мертв</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кузько</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Монастир

Львівська область
Ужгородський район
Мертв сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

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

1	Прізвище	<u>Дамиленто</u>		
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>Мистопад</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>9</u> " числа <u>Мистопад</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мі: _____		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>Україна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Не життєздатності Недоношеність</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Зверка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Давидович Вас Євгенов</u>
17	Підпис заявника	<u>Вас</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Монастир

Харьков область
Юзінтеск район
тернопільськ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

22 числа Мосява м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Молесамий</u>	
2	Ім'я <u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Микоданович</u>
4	Стать <u>чолов</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Мосява</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження "____" числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робітник - чернорабочий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>тернопільський савзавог.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Городищенський</u> селище <u>Харківськ</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка медбрата от 19/xi-38.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Тернопіль. Гулявський Рона</u> <u>Молесана Юлія Михайлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Неграмотна</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Митовий

45 25

Карків. область
Городищенський район
Тернопіль сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

28 " числа Листопада м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хривак</u>
2	Ім'я	<u>Ранса</u>
3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>12</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження <u>25</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити) На утриманні <u> </u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u> </u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u> </u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u> Район <u>Меринський</u> селище <u>Марьинський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Виснавлення серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки медбача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кириненко Марія Данилівна</u> <u>с. Мерин</u>
17	Підпис заявника	<u>Кирин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мерин

Марьинський область
Марьинський район
Марьинський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

9 числа Декабря м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васерик</u>
2	Ім'я	<u>Богенгі</u>
3	По батькові	<u>Иванов</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>Ноября</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>29</u> числа <u>Декабря</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерені</u> Район <u>Ханік</u> селище <u>Харківської</u> область <u>Харківської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Станови</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ваврик Иван Григорьевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Ваврик</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Михайло

Харківська область
Харківський район
Харківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

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

1	Прізвище	<u>Борисик</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження " <u>9</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Горюхін

Дарницька область
Дніпровський район
Меринська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

16 числа Грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масляк		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті	12 числа Грудня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 66 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хрест'янин - одноосібник		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	г. Мерин		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>тернопіль</u>	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>катар. воспал. легких слабость сердца</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медичне свідоцтво</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соплянко Максим Давидович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Соплянко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львівська область
Львівська район
Львівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

В "числа 22 Декабря" м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Біткова</u>	
2	Ім'я	<u>Мина</u>	
3	По батькові	<u>Івановна</u>	
4	Стать	<u>ж</u>	
5	Національність	<u>українська</u>	
6	Час смерті	<u>" 22 " числа Декабря</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>" 1 " числа Квітня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Харківської</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u> <u>23</u> днів.
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Оправа брата</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондарь Иван Дмитриевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Бондарь</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Хмельницький район
Тернопіль сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

24 " числа Декатря м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трич</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Якович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>"24"</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік <u>32</u>	Минуло <u>32</u> років Рік народження <u>"24"</u> числа <u>Груд</u> місяця 19 <u>06</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Терми</u>	Район <u>Челявський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Зосталося дожити</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Спросто вера</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гринь Марія Андріївна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гринь</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Терми район
Терми сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

28 " числа Декатб. м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Березищенко</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Кузьмініч</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>Декатб.</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження " " числа " " місяця <u>1868</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Стареческий скотозем и сердечный скот</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>спросан врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березингенко Николай Павлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Чурсин</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Харківська область
Хмельницький район
Меринська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

29 " числа Децября м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рисованай Ніна Іванівна</u>
2	Ім'я	<u>Ніна</u>
3	По батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>Децября</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>1917</u> " числа <u>6</u> вересня місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Чернівецький</u> селище <u>Каріковск</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозкових оболонок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Л. Кітчик Чернівецький район Річкова</u>
17	Підпис заявника	<u>Річкова</u>

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

Каріковск область
Чернівецьк район
Чернівці сільрада
29 м-ська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

29 " числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кітчик</u>
2	Ім'я	<u>Близарева</u>
3	По батькові	<u>Мусіювна</u>
4	Стать	<u>Жін.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>Угря</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>чоловіка Кітчика Дмитра Івановича</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> Район <u>Молотовський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>хронічний ревматизм, туберкульоз легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справке врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>складений акт.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Мурман Якимович Сидоренко</u>
17	Підпис заявника	<u>Я. Сидоренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Київська область
Київський район
Київ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

20 числа Децября м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Димитра</u>
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>
3	По батькові	<u>Мванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>ноября</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>Октябрю</u> місяця 193 <u>5</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирногі</u>	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>	
13	Причина смерті	<u>Оскарження</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення вченого</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Діхтюр. Анна Павлівна</u> <u>Мирногі</u>	
17	Підпис заявника	<u>Діхтюр</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Львівська область
Львівський район
Мирногі сільрада
Мирногі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

За числа 29 Дек 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горбачев</u>			
2	Ім'я	<u>Мвон</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Руський</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>Дек</u> <u>1938</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>Листопад</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Млинівський</u> селище <u>Карпівської</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Слабості (болю в животі)</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Акт заг мед установа</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбачев Василь Миколайович</u> <u>Чернівці</u>
17	Підпис заявника	<u>Горбачев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Державна область Чернівецька район Чернівці сільрада Чернівці міськрада Чернівці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горбачев</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Миколайовича</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. грудня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>63</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мерник сел. заг. мед. установи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Чернівці сел. заг.</u>		

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. П. Горбачев</u>
---	-----------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерни</u> селище	Район <u>Львівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Декомпенсація. порок серця судинний</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>с свідоцтвом про смерть 24.11.38</u>		
14	Особливі позначки	<u>особа сім'яті вдова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гушак Данило Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гушак</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
<u>24</u> числа <u>грудня</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Львівський

86

Хоружа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	<u>Гушак</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові
				<u>Ошешновна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Січня 1938</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>69</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Мав свої засоби</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вдова колгоспниця</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колгосп Жовтень</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хорутів	Район Чернівець	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	Набряк легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Будак Родіон Іванович		
16	Підпис заявника	Будак		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа Січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щенко		
2	Ім'я	Васюка	3	По батькові
				Петровна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1937 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 55		
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)	Рядова комгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в м. Губіча		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Христинка</i>	Район <i>Асиритайлівський</i>	Край <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Ришечна непрохідність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ющенко Марія Семеновна</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Жукшиць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

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

1	Прізвище	<i>Грищенко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Ситишановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 січня 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>79</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Сима</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грищенко Марія Іван.</i> <i>фідора колгоспниця</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к-п «Річка» Новий</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хоружівка</i>	Район область <i>Недригайківська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареча хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Проценка Митрофан Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Проценка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 числа *Січня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миколаєвич</i>		
2	Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По батькові
				<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Січня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>70</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>Ні</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Річковий водосток</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>р/п Червоний Жовтень</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хорутівка</i>	Район <i>Ледняківка</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареча хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відвідка лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєнко Григорій Рам</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Василь*

Діловод *Чакмид*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *90*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

26 числа *Січня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бученко</i>		
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові
				<i>Уванович</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>Січня</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (відкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колосевич</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колосів Тавіа</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Харчівське</i>	Район <i>Недригайль</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Врожденню хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мікроба</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сиротка Іван Петрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сиротка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Горинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

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

1	Прізвище	<i>Сиротка</i>		
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Січня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>Має</i> місяця <i>1937</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>Родюва колосницька</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колосел Перше Муравин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хорунське</i>	Район <i>Недригайське</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Гострий перитоніт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сердюк Іван Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сердюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

28 числа *Січня* м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Роздобудько</i>		
2	Ім'я	<i>Ушита</i>	3	По батькові
				<i>Отитановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Січня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>69</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>рідова господарка</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>с/п 1-й травні</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хорунтівка	Район Хорунтівська область	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки		
12	Причина смерті	Стареча хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Роздобудко Євген Степанович		
16	Підпис заявника	Роздобудко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ХОРУЖІВСЬКА
Сільська Рад.
Хорунтівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

11 числа Лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хізенко		
2	Ім'я	Заїро	3	По батькові
				Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Зотика
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хізенко Василь Зотович		
		Рядова комуністична		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-п. 1-ше "Правда"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Недригайлівський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Хоружівка</u> область <u>Григорівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кізенко Василь</u>
16	Підпис заявника	<u>Кізенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Хоружівка 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 " числа Лютого м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петлюванка</u>			
2	Ім'я	<u>Любка</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 січня 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1937р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Петлюванка Іван. Іванович</u> <u>Рядова напоспичка</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-п. "20-річчя Жовтня"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горисівка</i>	Район область <i>Недригайлівський</i> <i>Григорівська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозна пневмонія легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петимованій Іван</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петимованій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

16 числа *11* тото *1938* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Демиденко</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
				<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 11 тото 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батька</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Демиденка Івана</i> <i>Рядовий</i> <i>Колосиних</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<i>К-п "Червоний Мовтень"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хоружівка</i>	Район <i>Недригайнівський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Врожденню квалі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демиденко Іван</i>		
16	Підпис заявника	<i>Винько</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Винько*

Діловод *Винько*

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22 числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шпак</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Тимофійович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19-го листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938 р. 3 дні</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шпак Тимофій Григорович Рядовий Колгоспник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспау і т. д.)	<i>І. Шпак</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Педригалинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернігівської</u> область
11	Скільки часу жив померлий, у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>
12	Причина смерті	<u>неодужав</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мнах Пилипохій</u>
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

4 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крючковий</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3^{го} Березня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1937</u> р.			
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>Крючковий Дмитро Іванович</u> <u>Розовий Колосенко</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колосенко "Срібце"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хоружівка</i> Район <i>Медригінський</i> Край <i>АСРР</i> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>остре запалення легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря № 8</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Христюк Матр. Уван. сел.</i>
16	Підпис заявника	<i>Христюк</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вань*

Діловод *Христюк*

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7 числа *березня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Христюк</i>			
2	Ім'я	<i>Уладислав</i>	3	По батькові	<i>Увановича</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>1 рік 26 квітня 1937р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>Христюк Уван Федорович Колосенко</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова Колосенко</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колосенко Внартан</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружіє</u> Район <u>Недригайлівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернігівський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>09 тиж.</u> <u>рік</u>
12	Причина смерті	<u>остріє запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вируч. Олександрів. Москавич</u>
16	Підпис заявника	<u>Вируч.</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 № 14

8 числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мененко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Березня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>2 грудня</u> <u>1937</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батько</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий</u> <u>Мененко Степан</u> <u>Сави</u> <u>Колосевич</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>Колосен. р-н тр. вул</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Корунівка</i>	Район <i>Хвостківський</i> область <i>Херсонська</i>	Край АСРР	<i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>Врожденне півне</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миченко Євген</i>			
16	Підпис заявника	<i>Миченко Є</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15 числа *Березня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Майборода</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Олексій</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>29</i> місяця <i>1937</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Батька</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Майборода Олексій Павлович Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Бнаутан</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хоружівка</i>	Район область <i>Недригайська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостре запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ловідна лікар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Майборода Олексій Лаврентійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Майборода</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

27 числа *Березня* *м-ця* 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Баран</i>		
2	Ім'я	<i>Мотрош</i>	3	По батькові
				<i>Пилиповича</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27.03.1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>числа</i> <i>місяця</i> <i>роки</i> <i>1894 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батька</i>
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова Баран Пилип</i>		
		<i>Колосенко</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<i>К-п. Чер. усовтени.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Недригайлів</u> область <u>Чернігівська</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 років</u>
12	Причина смерті	<u>рак, правої груди</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баран</u>
16	Підпис заявника	<u>Гарош</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

102
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

6 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шпак</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 квітня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>1863 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (відкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Шпак Яков</u> <u>Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Н.п. 1-й травень</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сорочин</u> Район <u>Недзвигівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>
12	Причина смерті	<u>Стареча хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>До відома лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Минак Майло Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Минак</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 № 18

17 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сілівач</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16-го квітня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз ім. 1-го травня</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Коручівка</u>	Район <u>Недригайлівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Сухотні легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Совідка лікар</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гусєва Вадим Селенович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зане. [Підпис]</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 № 19

(Перший примірник)

Горюхін 193 8 р.

Прізвище	<u>Жизенко</u>		
Ім'я	<u>Мотро</u>	3	По-батькові <u>Василевич</u>
Стать	<u>уч.ч.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23. квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>29</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ридова колосниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кп. [Підпис]</u>		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

ридова колосниця

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

колос. 20 кілометрів

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Могричанівський</u> Кр. об. <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років</u>
12	Причина смерті	<u>Будова легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заповач Ганна Васильовна</u>
16	Підпис заявника	<u>Заповач</u>
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u> Діловод <u>Заповач</u>
18	Підп.	

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

М. П. [підпис] Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод Заповач

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Перший примірник)

5. Травня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Грохненко</u>
2	Ім'я	<u>Улана</u>
3	По-батькові	<u>Грохновна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. Травня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>50</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова колгоспниця</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. М. Штрапін</u>

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова колгоспниця</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 24 рігг. Грохненка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сорочинське</u> Район <u>Недригійнівський</u> Крп <u>АСРР</u>
10	М11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>50 років</u>
11	С12	Причина смерті <u>Рак молочної залози</u>
12	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Звернула лікаря</u>
13	П14	Особливі позначки
14	5	Прізвище і адрес заявника <u>Гроссман Максим Леонідович</u>
14	6	Підпис заявника <u>Максим</u>
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u> Діловод <u>[Підпис]</u>
16	Підп.	

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u> Діловод <u>[Підпис]</u>
-------	--

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

9. травня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Местеренко</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. травня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>37</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. м. 20 років усебічній</u>

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп 20 років усебічній</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Хоружівка	Федиринська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 років		
12	Причина смерті	Бухоти Легені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Левітська лікар		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Затупа Василь Горгієвич		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
	[Підпис]	[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

30 травня 1938 р.

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

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 24 річка Гребини		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хоружівка</u>	Район <u>Херсонський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богіко Іван Романович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u> Діловод <u>[Підпис]</u>		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u>	Діловод <u>[Підпис]</u>
-------	----------------------------------	-------------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

9 - червня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Затула</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Оредобович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 - червня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>13</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п. Ім. Шрава</u>		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп. 24 рігг. х. Світлиць</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хорунське</u>	Район <u>Недзетайнівський</u>	Кр й АССР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Затула Федір Гортінович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Затула</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u> Діловод <u>Захарчук</u>		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u>	Діловод <u>Захарчук</u>
-------	----------------------------------	-------------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

12 червня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Сердюк</u>		
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По-батькові
				<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 червня 1938 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" " років	<u>22</u> числа <u>червня</u> місяця <u>1937</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Листопад"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Листопад"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хоружівка</u>	Район <u>Недригівський</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>крупозне запалення легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергійок Микола Андрійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сергійок</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>СВ</u>	Діловод <u>Горинь</u>	

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>СВ</u>	Діловод <u>Горинь</u>
-------	----------------------------	-----------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

22 - червень 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Намінченко</u>		
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові
				<u>Юхимович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 - червень 193 8 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>17</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "1-ше Травня"</u>		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "24 річка Хоружівка"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селянське <u>Хоружівка</u>	Район <u>Недзінський</u>	Область <u>Чернігівська</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>півтора року</u>				
12	Причина смерті	<u>крупозне запалення легень</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камінченко Юхим Мосійович</u>				
16	Підпис заявника	<u>Юхим</u>				
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Ю. Камінченко</u> Діловод <u>Ю. Камінченко</u>				

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ю. Камінченко Діловод Ю. Камінченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

<u>5</u> - <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.	
1 Прізвище	<u>Пинчук</u>
2 Ім'я	<u>Марія</u>
3 По-батькові	<u>Ододоровна</u>
4 Стать	<u>жінка</u>
5 Національність	<u>Українка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> - <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.
7 Вік померлого	<u>4</u> - <u>Минуло</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>12</u> місяця <u>1934</u> року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>+++</u> (підкреслити) Був на утриманні <u>Батька</u>
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп 20-річка Жовтиця</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп 20-річка Жовтиця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Доружівка</u>	Район <u>Водорозливський</u>	кр. й <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Сухотні легенів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікард. від 3 липня 1938</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пинчук Параска Антоновична</u>			
16	Підпис заявника	<u>Зав. Д. Бонд</u>			
17	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>			
18		<u>Діловод</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

6 липня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Клименко</u>		
2	Ім'я	<u>Влас</u>	3	По-батькові
				<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 липня 1938</u> р.		
7	Вік померлого	<u>50</u> <u>минуло</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "20-річка Жовтня"</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп 20-річка жовтня

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хорунівка</u>	Район <u>Городоцький</u>	область <u>Чернігівська</u>	кр й АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>піддесят років</u>			
12	Причина смерті	<u>декомпенсований порок серця</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря. Від 6 липня 1938 р.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобзистий Юхим Васильович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Кобзист</u>			
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Кобзист</u> Діловод <u>Докимир</u>			

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Кобзист</u>	Діловод <u>Докимир</u>
-------	---------------------------------	------------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

9 . липня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Кобзист</u>		
2	Ім'я	<u>Юліан</u>	3	По-батькові
				<u>Іванов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> . <u>липня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>46</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			<u>17</u> числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>так</u> (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Тарасів</u>		

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Тарасів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хоружеве Район Недригінський	б р і АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Замерлий трохи 46 місяців		
12	Причина смерті	Діарез		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Копія акта від 9 липня 1938		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ковбиса Ігор Васильович		
16	Підпис заявника	І. Ковбиса		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]		

*) 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 № 29

(Перший примірник)

12. липня 1938 р.

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ігорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1938 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>+++</u> (підкреслити) Був на утриманні _____		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп в с. [підпис]		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий колгоспник

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

Колгосп в с. [підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівське</u>	Район <u>Подришівський</u>	область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Померлий проживав 2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Врожденне кволе</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря від 12-го липня 1938р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лихирь Дмитро Бабович</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>С. Б. С.</u> Діловод <u>Г. О. Ш.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Б. С. Діловод Г. О. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

12 липня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Хатерши</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Миколаєвич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> липня 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>15</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий козак</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Т. Шевченка</u>		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий козак</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Т. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Джержувка</u> Район <u>Недригайів</u> АР і АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Домовий процес 15 років</u>
12	Причина смерті	<u>Втоплення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря від 10 липня 1938р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурхусенко Микола Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Мурхусенко</u>
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Свист</u> Діловод <u>Докимир</u>

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

М. П. Свист Завід. бюро ЗАГС Діловод Докимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

13 . Липня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губого</u>
2	Ім'я	<u>Олексій</u>
3	По-батькові	<u>Микитович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> . <u>Липня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>був</u> (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп державних угодів</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп державних угодів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Недригайське</u> Обл. <u>Д</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Померлий проживав в місті</u>
12	Причина смерті	<u>Запалений легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря від 18 липня 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чебан Микита Козимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Т. Чебан</u>
17	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u> <u>Світ</u> <u>Діловод</u> <u>Ужвин</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Світ Діловод Ужвин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

13 Липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бойко</u>
2	Ім'я	<u>Натаніє</u>
3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> <u>Липня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий</u> <u>полковник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u> <u>20 ріка</u> <u>Ужвин</u>

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий</u> <u>полковник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u> <u>20 ріка</u> <u>Ужвин</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хоружівка</u> Район <u>Ведришський</u> область <u>Чернігівська</u> кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Померлий проживав 1 1/2 року</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висвідка лікаря від 9 липня 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Александр Иванович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u> Діловод <u>[Підпис]</u>

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u> Діловод <u>[Підпис]</u>
-------	--

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

14 липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бадрик</u>
2	Ім'я	<u>Іванович</u>
3	По-батькові	<u>Ганюкович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> липня 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>5</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Спартак</u>

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 20 років боротьби</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружисть</u> Район <u>Недригайський</u> селище <u>Чернігівське</u> кр. <u>й</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Полоний процес 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Катастрофа внаслідок нещасного випадку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря від 14 липня 1938р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчук Галина Сеїдурівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Савчук</u>
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Савчук</u> Діловод <u>Докучай</u>

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Савчук</u> Діловод <u>Докучай</u>
-------	---

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

17 липня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Бузов</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> липня 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>8</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядова колгоспників</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Спартак"</u>

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова колгоспників</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Спартак"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хорунівка</i>	Район <i>Недригайківський</i>	кр. й АССР
11	Скільки часу був померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>		
12	Притина смерті	<i>кір</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовідка лікаря від 17 липня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бузов Михайло Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>[Підпис]</i> Діловод <i>[Підпис]</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється 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 № *35*

29 . *липня* 193 *8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гнатюхи</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові
				<i>Григорів</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 . липня 1938 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло <i>10</i> . <i>літ</i> . <i>4</i> . <i>міс</i> . <i>22</i> . <i>днів</i> .	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			<i>22</i> . <i>листопада</i> . <i>1937</i> . року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Спартак"</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Спартак"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хоружівка</u>	Район <u>Недотайківський</u>	кр. асрр <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>десять місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>кір</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря від 22 липня 1938.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тютюнник Федір Дмитрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тютюнник</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Свєт</u>	Діловод <u>Докимир</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Свєт Діловод Докимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

30 . Липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мульзусенко</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові
				<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> . <u>Липня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	<u>7</u> Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа <u>22</u> місяця <u>листа</u> року <u>1938</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Перше Травня"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "20 років свободи"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хоружівка</u>	Район <u>Недригайський</u>	кр й АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сім днів</u>		
12	Причина смерті	<u>невроменоррагія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря від 29 липня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муденко Дмитро Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Муденко</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>СБ</u> Діловод <u>Токмич</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС СБ Діловод Токмич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

10 серпня 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литченко І</u>			
2	Ім'я	<u>Авдоса</u>	3	По-батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 серпня 1938 р.</u>			
7	Вік померлого	Минуло <u>11 місяців</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>вдогова колгоспниця</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп 24 рідко хліборобів</u>			

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>вдогова колгоспниця</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп 24 рідко хліборобів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дарувівка</u>	Район <u>Педимайський</u>	кр. й <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одиннадцять місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>кір</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря від 26 серпня 1938.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Михайло Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>		
		Завід. бюро ЗАГС <u>СВЗ</u>		Діловод <u>Докимир</u>

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

М. П. СВЗ Завід. бюро ЗАГС СВЗ Діловод Докимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

26 серпня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Березиний</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові
				<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24</u> серпня 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>8</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Тельге</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Тельге</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ходурівка</u>	Район <u>Херсонський</u>	Область <u>Херсонська</u>	Кр. й АСРР <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>Діспенсія</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря про смерть від 25.11.38</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Березинський Микола Миколайович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Березинський</u>			
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>С. Б. С.</u> Діловод <u>Докимир</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Б. С. Діловод Докимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
(Перший примірник)

28 серпня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Мальченко</u>			
2	Ім'я	<u>Ганка</u>	3	По-батькові	<u>Антонівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25</u> <u>квітня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<u>38</u> років	Минуло <u>38</u> років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядова колгоспниця</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Горький Жовтень"</u>			

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова колгоспниця</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Горький Жовтень"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хоружівка</u>	Район <u>Хоружівський</u>	кр. і область <u>Хоружівська</u>	кр. і АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тридцять вісім років</u>			
12	Причина смерті	<u>Рак шлунку</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть від 24.8.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мальченко Маріон Данилович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Мальченко</u>			

Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Докимир

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Докимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

28 серпня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мальченко</u>			
2	Ім'я	<u>Маріона</u>	3	По-батькові	<u>Маріонівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>38</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядова колгоспниця</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "С.-Жовтень"</u>			

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядова колгоспниця</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп. 20 кілометрів від ст.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u>	Район <u>Херсонський</u>	кр. й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Семидесять 9 літ роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Старець квієнт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарств довіда тр. смер 6/8/38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Володимир Василь Усенко</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
	П.	<u>[Підпис]</u>		

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

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

М. П. [Підпис] Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

8. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ігнатенко</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові
				<u>Ількович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Седня</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. "Іштраль"</u>		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп. 20 кілометрів</u>

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хоружихів Район Недригайський Кр. і АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 днів

12 Причина смерті
Не встигнув родити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська довідка про смерть від ЧНІ 38 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ігнатенко Микола Григорович

16 Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС Посиш Діловод Докшич

16

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Посиш Діловод Докшич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Перший примірник)

8 . Велесня 193 8 р.

1 Прізвище Ігнатенко

2 Ім'я Олексій 3 По-батькові Кірилатович

4 Стать чолов. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 27 . Серпня 193 8 р.

7 Вік померлого
Минуло — " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Серпня 193 8 року

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

9^a Заняття (спеціальність, посада, ремесло) розводчій п.п

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) п.п. "Ім. Травня"

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

9^a Заняття (спеціальність, посада, ремесло) розводчій п.п

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. 20 кілометрів від с. Хоружихів

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хоружівка Район Недригайський кр. чрр
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 день

12 Причина смерті
Недомогіність дитини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарські свідоцтва про смерть 28.11.38р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ігнатенко Віктор Миколайович

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*) 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 № 45

27 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Монико

2 Ім'я

Марго

3

По батькові

Соломови

4 Стать

жін.

5

Національність

Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

27 Вересня 1938 року

7 Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 23р.

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)

Рядової Поліції

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

Політес. 20 років роботи

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Чок ммиф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 476

30 числа *Вересня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миколаєнко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>35</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>Родова Колгоспниця</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	<i>К.п. Тернопільський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Городошівський</u> Край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові після абортів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколаєнко Олексій Яков</u>
16	Підпис заявника	

М. П.  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 № 47

3 числа Грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демиденко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Косенкович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1-го Грудня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>29</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комгоспінк</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. Червоний Гвоздик</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сорирівка</u> Район <u>Недригайського</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять дев'ять років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демиденко Тараско</u>
16	Підпис заявника	<u>Демиденко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Сівай

Діловод Гуким

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

21 числа Грудня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гроненко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 грудня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>6</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>Рядовий поштоупосил</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Спартор</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лордівка</i>	Район область <i>Меджибізьський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шість років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Менингіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гроненко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *[Печатка]*

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*

22 числа *Листопада* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Береженка</i>		
2	Ім'я	<i>Ліза</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 Вересня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>Листопада</i> 1937 р. місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядов. кол. у-з</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>Червоноліс. Завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хоружівка</i> селище	Район <i>Медричанський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 12 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Острів Запалений Грозів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боредський Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Боредський</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Боредський* Діловод *Чокмичев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

12 " числа *Листопада* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Луденев</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чолв.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25-го Жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>Вересня</i> місяця <i>1938</i> року <i>2</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>На утриманні батьків</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>в к.п. "Український Флотекс"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хорудівка</i> Район <i>Недзінський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два роки</i>
12	Причина смерті	<i>Загострення обляд</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луденеч Іван Юхимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Луден</i>

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

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

135

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

13 " числа *Листопада* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мойборода</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать <i>Лідія</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 листопада 1938р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>Вербов</i> місяця <i>53</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>На утриманні батьків</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>в к-ті "Спартак"</i>		

1010	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Медзигайлівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Лягав три дні.</u>
112	Причина смерті	<u>Росклад хорчувач</u>
113	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря.</u>
114	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Деймека Марія Григорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Деймека</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Горюхов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

17 числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Прохненко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Листопада 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>2</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>к.п. "Спартак"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коручківка</u> Район <u>Подільський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять один рік</u>
11	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
11	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
11	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грохненко Іван Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 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 № 53

" числа Листопада 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Касзетний</u>		
<u>Барбара</u>	3	По батькові	<u>Григоровна</u>
<u>Жін.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Листопада 1938р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>32</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова колгоспника</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<u>К.п. "Зорічка" Новий</u>		

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

19 числа Лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Лютого року.			
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)	На утриманні батьків			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	К.п. Імліга			

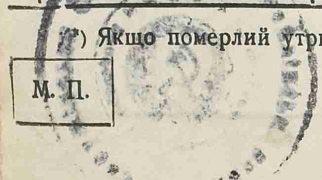
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хоружівка	Район	Недригайський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Придзяті два роки.					
12	Причина смерті	Соннічний удар - Смерть					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Косишак Максим Родович					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

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

М. П. [Печатка]
Завід. бюро ЗАГС [Підпис]
Пішовод [Підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні.		
12	Причина смерті	Запалення легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко Олена Ананіївна		
16	Підпис заявника	Марч		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

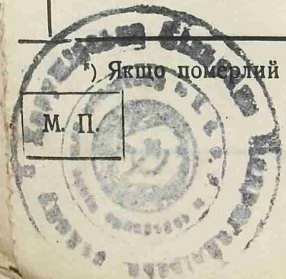
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

8 числа *Грудня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Онопукінко		
2	Ім'я	3	По батькові	Демисовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа <i>Вгрудня</i> 1938 року.		
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)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.)	Колектив "Спартак"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один місяць 19 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Від розкладу харчування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Олександр Андрійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григоренко Олександр</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Килим Піловод Килим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

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

1	Прізвище	<u>Будяк</u>			
2	Ім'я	<u>Ніоніа</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Грудня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>18</u> місяця <u>1937</u> р.			
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>На утриманні батьків</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>колгосп 20р. Ільотин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Корнуковий</i> Район <i>Недиринський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 м-ці</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовування легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будак Василь Тропошич</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Будак</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Маша* Діловод *Кашин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

9 " числа *Грудня* *м-ця* 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дяченко</i>			
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чолов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Грудня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>Августа</i> <i>1938р.</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>Сільсько господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	<i>Колгосп 1-ше тварин.</i>			

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

17 числа грудня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Курин			
2	Ім'я	Влас	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хоружівка	Район	Недригайлівський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 днів					
12	Причина смерті	Віг розладу харчування					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення лікаря					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Авдосієв Родольф					
16	Підпис заявника	за Мамі					



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

Завід. бюро ЗАГС Мамі
Діловод Килиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

21 числа грудня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Димиденко			
2	Ім'я	Дмитрій	3	По батькові	Уванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин господарств			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Колгосп ім. Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u>	Район <u>Недригайлівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз. Легені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря від 14/12/38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Журило Олексій Власович с. Хоружівка		
16	Підпис заявника	Журило		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Маш Діловод Журило



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> селище	Район <u>Подригалинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>прожив 7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>реєструється питань</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря від 18/III 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семиданко Іван Григорасов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Семиданко</u>		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Маш Діловод Кашин

244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

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

1	Прізвище	<u>Шошенко</u>		
2	Ім'я	<u>Мірош</u>	3	По батькові
				<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Трудня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Зор. Новітня"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Медригінський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Леодірки Лікарів від 20/11/38р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гонимко Петро Трохимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гонимко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Мих Ліловод Киміф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

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

1	Прізвище	<u>Гонимко</u>			
2	Ім'я	<u>Гораска</u>	3	По батькові	<u>Трохимович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 грудня 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>24.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Селянське господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Одноосібний</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоружівка</u> Район <u>Медришівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря 23/IV/38р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зупинка Трохір-Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>З. Васильович</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 № 1

16 число Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мелюх</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 Серпня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>9 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 Колесник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп Кірова.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слободський район</u> селище <u>Недригайський район</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Свідчення пред'явлене Червоно-Слободським Мед. Амб.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Червоно-Слоб. Меленко діти</u>
	Підпис заявника	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Міністр ДІЛОВОД Гурт

Червоно-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайський район
Чернігівської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 5 Червоно-Слобода
"число лютого місяць 1938 р.
(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1	Прізвище	<u>Циганов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року <u>75</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 Колгоспниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12-му Червоно-Зірковому</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Червоно Слобода</i> район <i>Модрицький</i> селище <i>Червоно Слобода</i> область <i>Червоно Слобода</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири дні</i>
12	Причина смерті	<i>від стигості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено довідку Червоно Слобода Мод Амбул</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Філіппо І. К. Червоно Слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Філіпп</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лужан

Червоно-Слобідська
Слободська рада
Модрицького району
Червоно-Слободської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14863

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ *21*
Червоно-Слобода
"число" *лютого* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Звара</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 лютого 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>родово. Колосниць</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Колос Воронілове</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Мокрицький</u> Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>від можливості організму</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено Актіву Червоно-Слобідській Мед. Амбул.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Звадо Миколай, син, с. Червоно-Слобідка</u>
16	Підпис заявника	<u>Звадо Миколай, син</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Миколай ДІАЛОГ Зулка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 23 "число березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костенко</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Ромасіювна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 березня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комосник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>комосп ім. Тельги</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слободський</u> Район <u>Недригайський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нортенко Г. Г. Червоно-Слобода</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Супина

Червоно-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайського району
Чернівецької області

150/65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ 3
Червоно-Слобода
"число" 14 "місяць" Вівторок 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осінний</u>			
2	Ім'я	<u>Авдос</u>	3	По батькові	<u>Миколайовича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 Вівторок 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>Червня</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>роздоч. Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Галич"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слободська</u> Район <u>Медрига</u> Жрай <u>Чернівець</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Своропозитив. смерті</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть Червоно-Слободської Мед. Амбул.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завіника	<u>Осипенко А. Г. с Червоно-Слободської</u>
16	Прізвище і адрес завіника	<u>Осипенко</u>



Головний утримач, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Минько ДІЛОВОД Бужа

У. С. Р. Р.
Червоно-Слободська
СІЛЬСЬКА РАДА
Медрига
Чернівецької області

151 66
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 12 "число 12 місяць Тирасполь 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ходор</u>
2	Ім'я	<u>Евдокія</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 грудня 1938 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>лютого</u> року <u>1925</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>роботою Колгоспн. Повнушеного Костя Б.</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Талко</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоноград</u> Район <u>Червоноград</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>от добротності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено Воїном добродієм Володимиром Левицьким</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павлуценко Н. Г. с. Червоноград</u>
16	Підпис заявника	<u>Павлуценко Н.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВИД Лутман

№ 18 "число" 18 травня 1938 р. (перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1	Прізвище	<u>Томаш</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Викторович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>листопада</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>був на утриманні батька</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гімніст. Бригадир. Томаш. Виктор. Томаш</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>Колгосп. Кірова</u>			

справлено Виктор
Томаш
Виктор
Томаш
Виктор
Томаш

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоноград</u> селище <u>Сергіївка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Прод'явлено лікарськ. свідоцтво Червоноград. міськ. мед. амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорук В.Т. с Червоно-Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>В.Т. Григорук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЬМОВИЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

95 № Кутин число 19 місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Войтенко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 липня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>березня</u> року <u>1938</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 погостини</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Капонинське сел. господарство</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоноград</u> Район <u>Недригайський</u> селище <u>Червоноградська</u> область <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>заблоривання жменю пилом пилявими.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлення лікарське свідоцтво Червоноградської медпункт.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Войтенко Іван Іванович Червоноград.</u>
16	Підпис заявника	<u>Войтенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорук

ДІЛОВОД

Лівицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 число липень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Холод</u>			
2	Ім'я	<u>Іванович</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 липня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>липень</u> місяця року <u>1935</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>рядова колгоспника Холод Іван Іванович</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>колгосп Червоноградський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно Слобідська</u> Район <u>Червоно Слобідський</u> селище <u>Червоно Слобідське</u> область <u>Чернігівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Розстріляно німцями в концтаборі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарем свідоцтво Червоно Слобідської медпункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Холод Каїра Нов. Червона Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Холод</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Богдан ДІЛОВОД Григор

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 № серпня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Баштовий</u>			
2	Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові	<u>Олександровна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 серпня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>лютого</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>рядовий розпочинав Баштовий Олександр</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>К-п. "Білотере."</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червонослобідська</i> Район <i>Недригайлівський</i> Чернігівська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 5 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарем свідомість Червоно слобідське медичам.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Башуриний Дмитро, село Червона слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Башурин</i>

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

М. П. ЗАВІД. ЛЮДО ЗАГС *Башурин* ДІЛОВОД *Григор*

193

№ *4* червоно-слобідський місяць 193 р. (перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

1	Прізвище	<i>Семесенко</i>			
2	Ім'я	<i>Явоник</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>вересня</i> року <i>1937</i> місяця			
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>рядова господарства Семесенко Марія</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>к-п "Білогора"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червонослобідське</u> Район <u>Недригайський</u> селище <u>Червонослобідське</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Рік</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарське свідоцтво Червонослобідського медпункту.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семесенко Марія село Червонослоб.</u>
16	Підпис заявника	<u>Семесенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Червоно-Слобідська

СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району

Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 4 Червоно-Слобідський місяць серпень 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуцул</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Миколаєвич</u>
4	Стать	<u>ж</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 серпня 1938 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>серпня</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>рядова нагороджена Грудина Катерина</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>калош "Білогора"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно Слобідська</u> Район <u>Недригаївський</u> селище <u>Червоно Слобідська</u> область <u>Чернігівська</u> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво Червоно Слобід. Медпункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Будчан Камура. с. Червоно Слобідська</u>
16	Підпис заявника	<u>Будчан</u>

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

М. П. ЗАВІД. МОРО ЗАГС Будчан ДІЛОВОД Будчан

№ 13
 193 2
 № 4 Червоно-Слобідська, місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Будчан</u>
2	Ім'я	<u>Авдотія</u>
3	По батькові	<u>Володимирівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 червня 1938 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>січня</u> року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник Будчан Володимир</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>колгосп "Белокере."</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Недригайський</u> селище <u>Червоно-Слобідський</u> область <u>Чернігівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2,5 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Визначити.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарське свідоцтво Червоно-Слобідського медпункту.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фіодина Володимир с Червоно-Слобідська</u>
16	Підпис заявника	<u>Фіодина</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Червоно-Слобідська

СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайського району

Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ 4 "Число смерті" місяць серпень 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фіодина</u>			
2	Ім'я	<u>Вірка</u>	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 серпня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>з грудня</u> року <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працює в к-пі Фіодина Гавр.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>колгосп "Білогора"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ужгород</i> Район <i>Медзигора</i> Область <i>Ужгородська</i> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 год.</i>
12	Причина смерті	<i>Кір і гнильний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарем свідоцтво Ужгородської Медичної</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришин Іван С. Ужгородська Слобода.</i>
16	Підпис заявника	<i>Гришин</i>

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гришин

У. С. Р. Р.
Мервон-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
Мервон-Слобідського району
Чернівецької області

160 48
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

9 "число" *серпня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Осипин</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 липня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працює в н-і Велика Марія</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>н-і Велика</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Червоний</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
12	Приначина смерті	<u>миларватини.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарем свідоцтво. Червоно-Слобідське медичне зав.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осіння Марія Є. Червоно-Слобідська</u>
16	Підпис заявника	<u>Осіння</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
Червоно-Слобідська
РАДА
Червоно-Слобідського району
Червоно-Слобідської області

161 46
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

9 "число <u>серпня</u> місяць 193 <u>8</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Осіння</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іосифович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 липня 1938 року.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u> .	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працює в 12-ї Осіння Марія</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>12-и "Гомелера."</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідське</u> Район <u>Червоно-Слобідський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено мігарне свідчення Червоно-Слобідського медпункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осипів Марія Євгенівна - сестра</u>
16	Підпис заявника	<u>Осипів</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорук

У. С. Р. Р.
Червоно-Слобідський
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайського району
Червоно-Слобідської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

1938
15 число серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осипів</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Сидорович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 серпня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>серпня</u> року <u>1938</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>Працює в колгоспі Осипів Сидір.</u>			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>12-й брига.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Недригайцівський</u> Область <u>Чернігівська</u> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Кір, безпечерів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво Червоно-Слобідського медпункту.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергій Оршечко с. Червоно-Слобідка.</u>
16	Підпис заявника	<u>Сергій</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
Червоно-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайцівського району
Чернігівської області

164 79
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 № серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Оршечко</u>
2	Ім'я	<u>Надежда</u>
3	По батькові	<u>Захаровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 серпня 1938 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>серпня</u> місяць <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працює в к-ті Оршечко Захаро.</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>к-тосп. "Річковий"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гривно-Сибирський</u> Район <u>Григорів</u> Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Амфарація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарське свідоцтво Гривно-Сибирський медпункт</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винищенський Іван Іванович с. Гривно-Сибирський</u>
16	Підпис заявника	<u>Винищенський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорів

ДІЛОВОД

Винищенський

165 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

22 "число серпня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васюк</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 липня. 1938 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> 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>працівник в к-ті Василюк Натя</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>колгосп "Білогора"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слободська</u> селище <u>Червоно-Слободська</u>	Район <u>Червоно-Слободський</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р. 6 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарське свідоцтво. Червоно-Слободське медпункт.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василько Настасія С. Червоно-Слободська</u>	
16	Підпис заявника	<u>Василько</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорук ДІЛОВОД Григорук

166 81

У. С. Р. Р.
Червоно-Слободська
СЛОБОДСЬКА РАДА
Червоно-Слободського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938

№ 21

26 "число" серпня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чорний</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 серпня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 грудня</u> року <u>1934</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>працює в к-ні Чорний Михайло</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>к-п. Кірова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слободський</u> Район <u>Червоно-Слободський</u> Область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Дитячий понос.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво Червоно-Слоб. медпункту.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Морний Михайло к-р. Беретички Червоно-Сл. с-р.</u>
16	Підпис заявника	<u>Морний</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Беретички

ДІЛОВОД Беретички

Червоно-Слободський
Слободський район
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

28 "число серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осінний</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 серпня 1938 року.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</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>розданий к-п Осінний Іван.</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>к-п Іванів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Недригайлівський</u> Область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Атирофія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво Червоно-Слобідської медичної</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ошеч Оксена е. Червоно-Слобідська</u>
16	Відпис заявника	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горішні

ДІЛОВОД

Горішні

У. С. Р. Р.

Червоно-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району
Чернігівської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

№ 24 Число 24 місяць Вересень 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трегаш</u>
2	Ім'я	<u>Надежда</u>
3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 вересня 1938 року.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u> р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спецдальність, посада, ремесло)	<u>10-годовий 12-тиз Трегаш Олександрівна.</u>
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>12-и Б. Мокеря</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Недригайльський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в-т-ч</u>
12	Причина смерті	<u>випадковий напад</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарем зв'язувач Червоно-Слобідська медпункт</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Дмитро с. Червоно-Слобідська</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорій

У. С. Р. Р.
Червоно-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

№ 1
с. Червоно-Слобідська
"число 1 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>М. М. М. М.</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 жовтня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>січня</u> року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робочий колгосп М. М. М. М.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>К. П. Г. М. М.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригай</u> Район <u>Червоногородський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 1944</u>
12	Причина смерті	<u>Зі старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво про смерть Червоногородського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жуков Т. С. Червоногородський</u>
16	Підпис заявника	<u>Жуков</u>

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

ЗАВІДНИЙ ЗАГС Жуков ДІЛОВОД Жуков

У. С.
 ЧЕРВОНОГОРОДСЬКА
 НЕДРИГАЙ
 ЧЕРНІВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

№ 1
 Державне число 10 місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мещенко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>1937</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Земельний колгосп Мещенко Дмитро</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп 'Вільні люди'</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слобідська</u> Район <u>Червоно-Слобідський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Червоно-Слобідський</u> область <u>Червоно-Слобідський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 10 м.ч.</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення Легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво про смерть Червоно-Слобідський М.г. Волбулатів Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миценко Дмитро в Червоно-Слободі</u>
16	Підпис заявника	<u>Миценко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Миценко ДІЛОВОД Хутор

Червоно-Слобідська

СЛОБІДСЬКА РАДА

Підгайлівського району

Чернігівської області

193

№

а. Червоно-Слобода

10 "число" листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1	Прізвище	<u>Белішиско</u>			
2	Ім'я	<u>Христия</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 жовтня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заявлять (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова Волонтер</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгоспу Червоно</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хіміжне</i> Район <i>Холм</i> Край <i>УРСР</i> селище область <i>Полтавська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарем, свідчення про смерть Горітінської Мед. Амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савчук Г. С. Червоно-Слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Савчук</i>

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

ЗАВІДНИКО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Червоно-Слобідська

РАДА

Фігейлівського району

Херсонської області

1938

№

о. Червоно-Слобода

10 числа листопада

1938 р.

(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

1	Прізвище	<i>Макаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Варко</i>	3	По батькові	<i>Романович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938 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>розводили колоски Макаренко Роман</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>колоски Червоно-Слобода</i>			

*справлено
згідно з актом*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоно-Слободський Район</u> Край <u>Херсонський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Рот</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські Свідчення про смерть Червоно-Слободський Район продовження</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Макушенко Федор с Червоно-Слободський</u>
16	Підпис заальника	<u>Макушен</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Дурин

У. С. Р. Р.
Червоно-Слободський
Херсонський район
Херсонської області

173 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

№ 13 "число" листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вікон.</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>березня</u> року <u>1938</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 Колосиста Вікон. Данило 26</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колосиста Дніпро</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Червоно-Сільська</i> <i>Червоно-Сільська</i> <i>Червоно-Сільська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 міс</i>
12	Причина смерті	<i>Кароті зорло</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені лікарські документи Сер. Сид. Мед. Амбур</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вюн. М. с. Червоно-Сільська</i>
16	Підпис заявника	<i>Вюн. М.</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Минь* ДІЛОВОД *Дурман*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

27 "число" *листопада* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Звон</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Сидорович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>26 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роздрібний кооператор</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Водопилова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Нодути</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Гербенове</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>
12	Причина смерті	<u>корона серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська Свідчення про смерть Володимира Мухоморова</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Звоніч І. С. Гервенове Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Звоніч</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мухоморов ДІЛОВОД Звоніч

17590

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

28 "число" листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курчило</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</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>Інженер Колгосп Курчило Володимир</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Тельменги</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоносл</u> Район <u>Недирт</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Неденокмент</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва до Вимонської лікарні предв.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуринко Н. С. Червона Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуринко</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гуринко

У. С. Р. Р.
Червоно-Слобідська
РАДА
Червоно-Слобідського району
Чернігівської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

№ 6 "число" 5 грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуринко</u>
2	Ім'я	<u>Маргарита</u>
3	По батькові	<u>Марковна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 грудня 1938 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>29 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 колгоспниця</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Хрива</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоноград</u> Район <u>Недригін</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Червоноград</u> область <u>Львівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерті пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Герман З. М. с Червоноградського р.</u>
16	Підпис заявника	<u>З. Герман</u>

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

М. П.  ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. М. М. ДІЛОВОД З. Герман

174 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

1	Прізвище	<u>Михценко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Броохорович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 Грудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1 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>Родовий Володільник Михценко Брохор Сергій</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Відомості про Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Центральний</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Червоно Сільська</u> область <u>Середня</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>дегтерів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медична Свідчення Червоно Сільська Медична 14.12.1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миценко Трохим Червона Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Миценко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. Миценко ДІЛОВОД Лутак

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

25 "число" грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гимаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Захарович</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 грудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>серпня</u> року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>редовий Валент Гимаренко Захаров</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп Червоно</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u> Район <u>Херсонський</u> селище <u>Херсон</u> обл. <u>Херсонська</u> УРСР <u>УРС</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Заболевание Легеней</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжусна Свідчення Червоно Свідчення медичної бригади</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гиморенко З. Я. Беретт Червоно Свобід</u>
16	Підпис заявника	<u>Гиморенко</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 № 34

31 число грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черниси</u>			
2	Ім'я	<u>Наїсина</u>	3	По батькові	<u>Олексіївн.</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 грудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>лютого</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи живів кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робочий Колгосп Черниси Олексіївн.</u>			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Кірова</u>			

10	Місце, де помер
11	Скільки часу ж
12	Причина см
13	Пред'явлені лікар
14	Особливі позн
15	Прізвище і адрес
16	Підпис заявни

*) Якщо померли
М. П.
ЗАВІД.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівецьке</i> Район <i>Недзін</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Декретерія</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубкова Наталі Х. Геретин</i>
16	Підпис заявника	<i>Зубкова</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Діловод*

У. С. Р. Р.
Мало-Будянська
РАДА
Гайківськ. району
Чернівецької області
20 III 1938

Мало-Будянська		Зеленівський	
Ім'я <i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Ванішович</i>	
Стать <i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік) <i>19 Травня 1938 року</i>			
Вік (минуло років) <i>1937</i>		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>1</i> місяця <i>Х</i>	
Чи мав померлий свої власні доходи чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Рядовий</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) <i>К-п «Звонки» Кидодуб</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *180*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

10	Місце, де помер	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Буди</i> Район <i>Кедринський</i> селище <i>Буди</i> область <i>Закарпатська</i> УСРР
11	Скільки часу жив у місці смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина	12	Причина смерті	<i>Від Галечки</i>
13	Пред'явлені лік. документи про	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі по	14	Особливі позначки	<i>свідки 1. Дупай 2. [підпис]</i>
15	Прізвище і адреса заявника	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Земневський Василь Андрійович с. М. Буди</i>
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	<i>Земневський</i>

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

М. П. ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС *[підпис]* ДІЛОВОД *[підпис]*

328 ЗАВ. УСРР 62
УСРР 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Новгородцева</i>		
Ім'я	<i>Модестина</i>	3	По батькові <i>Госитовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 травня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>травня</i> року <i>1937</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібодоб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Корвентський госп.</i>		

10	Місце, де помер	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Буди</i> Район <i>Новгородський</i> селище <i>Буди</i> область <i>Дніпропетровська</i>
11	Скільки часу жий у місці смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<i>від коху</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>-</i>
14	Особливі поз	14	Особливі позначки	<i>свідки 1. Р. Олександрович 2. І. Віктор</i>
15	Прізвище і адреса заявника	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новгородцева Лідія Дмитрівна с.м.б.</i>
16	Підпис заявника	16	Підпис заєвника	<i>Новгородцева</i>

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

М. П. ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС *ДІАВОД* *Буди*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *33* *62*
 Відділ Актів Громадянського Стану *34*
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

В. Буди *1938*

Прізвище	<i>Глуценко</i>		
Ім'я	<i>Гораско</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>с.м.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>жовтня</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ☒ ні ☐ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Делідробетван</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Ю.п. Дрвопідприємство "М. Буди"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Бурган</u> Район <u>Недригайський</u> область <u>Волинська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 7 м. 21 д.</u>
12	Причина смерті	<u>від коху</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>два свідки: Завитух і Дорошенко</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Гуцуленко Іван Іванович с. М. Бурган</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуцуленко</u>

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

М. П. ЗАВІД.

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

М. П. ЗАВІД.

ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Волинська область
Недригайський район
Бурганська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зінченко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Костянович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. серпня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>1 м.</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>6</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні батька Зінченко Костянтина</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>1 мати Зінченко Марія І.</u>		

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Баранівський</u>
---	-----------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий
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 адреса заявника
16	Підпис заявника

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці				
12	Причина смерті	—				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—				
14	Особливі позначки	Або свідоцтво! Голушченко 2 Вавин				
15	Прізвище і адреса заявника	Зінченко морів Архиповна с. М-Будри				
16	Підпис заявника	Голушченко				

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС *Супрун* Діловод *Сіфін*

29 числа *Серпень* м-ця 1938 р.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод *Сіфін*

Дрогобицька область
Дрогобицький район
Дрого-Будзька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Скрипченко</i>		
Ім'я	<i>Горно</i>	3	По-батькові <i>Горно</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20</i> <i>Грудня</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <i>67</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Звоний лібірод"</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС *Супрун* Діловод *Сіфін*

29 числа *Серпень* м-ця 1938 р.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод *Сіфін*

10	Місце, де померлий
11	Скільки часу живий у місці смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника
16	Підпис заявника

*) Якщо помер.

М. П.

ЗАВІД.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Друж-Будки</u>	Район <u>Недригівський</u>	Край АСРР
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	—		
14	Особливі позначки	<u>Два свідки 1. <u>Курин</u> 2. <u>Навочин</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипченко Андрій Говринович село Мали-Будки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скрипченко</u>		

М. П.

28

числа

Будки

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Скрипченко Скрипченко

серія 256 с.м. область Недригівський район Балашівський міськрада 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 18528

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Свириденко</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Григор'євич</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. травня 1938 р.</u>		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	<u>4</u> числа <u>8</u> місяця <u>1937</u> року <u>4.11</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рішні Роботи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Степанівський</u>		

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

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

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

10 Місце, де померлий
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 адреса заявника
16 Підпис заявника

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

М. П. ЗАГ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Байришк</u>	Район <u>Недригайськ</u>	Край <u>УНР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Насильство</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1. Дюмарек 2. Павутич</u>			
14	Особливі позначки	<u>Байришкого цв. М. М. М. Байришк</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свирід</u>			
16	Підпис заявника	<u>Свирід</u>			
		Завід. бюро ЗАГС <u>Діловод</u>			
		М-ця 1938 р.			
		М. П. ЗАГС			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) 186 Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Терещенко</u>		
Ім'я	<u>Генеро</u>	3	По-батькові <u>Мититовий</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. Травня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29 числа 1935</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рішні Робітч</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Новотичевий - швейс</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Вєрещинів</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де помер

11 Скільки часу жив у місці смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи про

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

*) Якщо поміс

М. П. ЗАГ

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лохисівця Район Недригайлівський
селище Батушівська область Чернівецька Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2, 11 років

12 Причина смерті Хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідет. 2

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шевченко Тимон Харитонович х. Лохисівця

16 Підпис заявника Шевченко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р. Діловод Гант

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

У. С. Р. Р.

ХУНІВСЬКА РАДА

Недригайлівського району

область

район

сільрада

міськрада

17 травня 1938

Прізвище Повар

Ім'я Олександр 3 По-батькові Іванов

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 16. Травня 1938 р.

Вік померлого 4 роки

Минуло 3 числа 1 місяця 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти інших осіб

Мав свої засоби Був на утриманні батьків (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ріжні роботи

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

10 Місце, де постійно жив померлий

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 помер

М. П. ЗАВ

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Лохисівщина Район Недригайлівський Край ЛСРР

селище Батушка область Григорівська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Варшав Район Недригайлівський Край ЛСРР

селище Батушка область Григорівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Усього 13 днів

12 Причина смерті

Невдалий фітінг

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво 22 лист

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Лаврин Іван Іванович х. Діловод

16 Підпис заявника

Лаврин

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

ХУНІВСЬКА РАДА

район

сільрада

міськрада

18/VI 1938

Прізвище

ім'я Варшав

Стать жінка

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (або підприємства, колективу і т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шашин

ім'я Варшав 3 По-батькові Варшавська

Стать жінка 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 10 липня 1938 р.

Вік померлого 17 років

Минуло 17 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа XII місяця 1921 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Гінні Роботи

Місце роботи (або підприємства, колективу і т. д.) Понесен Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий

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 адреса заявника

16 Підпис заявника

*) Якщо помічати
М. П. ЗАГС

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лохисівщина Район Недригайлівський Край Укр.
селище Батушків область Київська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Батушків Район Недригайлівський Край Укр.
селище Батушків область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Задавився вуглецем

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника
Шошун Василь Петрович

16 Підпис заявника
Шошун

М. П. Галич
Завід. бюро ЗАГС
" " числа 1 м-ця 193 8 р.

Діловод Галун

У. С. Р. Р.
КУНІВСЬКА
РАДА
Недригайлівського району

область
район
сільрада
міськрада

Прізвище Омеса

Ім'я Петро

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік)
Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові Мартович

5 Національність Українець

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

Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця 1938 року

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Річний Роботу

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

10 Місце, де постійно жив померлий

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 адреса заявника

16 Прізвище і адреса заявника

*) Якщо померлий був на утриманні

М. П. ЗА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лохисівщина</u>	Район <u>Недригайлівський</u>	Край <u>Волинський</u>
		селище <u>Батушків</u>	область <u>Волинська</u>	АСРР <u>Волинська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Омесь Карто Картович</u>		
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Омесь Карто Картович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Омесь</u>		
	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	Число	<u>М-ця 193 р.</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто		
		Район		

У. С. Р. Р.

УНІВЕРСАЛЬНА РАДА

Волинського району

Група 20 б область

Недригайлівський район

Батушків міськрада

13 жовтня 1938

Прізвище	<u>Сторога</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 жовтня 1938</u>
Вік померлого	Минуло <u>5</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рішні Роботи</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Шевчиків</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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сторога</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 жовтня 1938</u>
Вік померлого	Минуло <u>5</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рішні Роботи</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Шевчиків</u>

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

10 Місце, де помер

11 Скільки часу жив у місці смер

12 Причина

13 Пред'явлені документи пр

14 Особливі

15 Прізвище і а

16 Підпис

*) Якщо по

М. П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потосівщина</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край <i>Львівський</i>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Батюхи</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 д/р-1988р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Батюхи 1288</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Старченко Бачен Леонтів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Смирнов</i>		

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 193 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

Львівська міська рада

Львівського району

Львівської області

Грудня 1988

№

Прізвище *Сажуних*

Ім'я *Ілько*

Стать *чоловік*

Час смерті (число, місяць, рік) *15 грудня 1988*

Вік (минуло років). *Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа VII місяця 1938*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рішні роботи*

Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. п.) *Монастир Шевченка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коваленко</i>		
Ім'я	<i>Ілько</i>	3	По батькові <i>Овсеньович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1988</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>VII</i> місяця <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рішні роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. п.)	<i>Монастир Шевченка</i>		

10 Місце, де померлий
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 адреса заявника
16 Підпис заявника
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бакунівка</u>	Район <u>Кіровоградський</u>	область <u>Кіровоградська</u>	Крп <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 т. 4 т.</u>			
12	Причина смерті	<u>Невдаха</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Селен Кірилович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>			

Завід. бюро ЗАГС
м.ц.к. 193 р.
Діловод
[Підпис]

Місце, де померлий		область <u>Кіровоградська</u>		район <u>Кіровоградський</u>		сільрада <u>Бакунівська</u>		міськрада <u>Кіровоградська</u>	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР									
Відділ Актів Громадянського Стану									
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u>									
(Другий примірник) <u>192</u> Для ЦУНГО									
Прізвище		<u>Погодін</u>							
Ім'я		<u>Володимир</u>		3		По-батькові		<u>Михайлович</u>	
Вік		<u>Чол.</u>		5		Національність		<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>27 травня</u> 193 <u>8</u> р.							
Вік померлого		Минуло		1		років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
						6 числа		5 місяця 193 <u>7</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби				(підкреслити)		Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>На утриманні батьків</u>							
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>На утриманні батьків Погодіна</u>							
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.									
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Відбавке господарство</u>							
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>К. п. Колективів Чорний</u>							
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.									

10	Місце, де померлий
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені документи
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адреса заявника
16	Підпис заявника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	Кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
12	Причина смерті	Запалення легенів (Грип)				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка. Мог. Врха				
14	Особливі позначки	видано справу про смерть				
15	Прізвище і адреса заявника	Людмила Миколай Уриговець 6 Віл				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод [Підпис]

область		район		сільрада		міськрада	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану							
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 (Другий примірник) 1938 Для ЦУНГО							
Прізвище		Зайка					
По-батькові		Уманович					
Національність		Українець					
Час смерті (число, місяць, рік)		30 квітня 1938 р.					
Вік померлого		Минуло років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
2		10		числа 11 місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні			
		(підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		На утриманні бабусь Зайка Уманович					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		На утриманні бабусь Зайка Уманович					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Владьке господарство					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К. п. Колективіст Уддрия					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вінниця Район Чернівець Кр-й УРСР
селище Чернівець область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м.

12 Причина смерті
Запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Мед. Врча

14 Особливі позначки
Видано Справку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Зайка Онука Павлович

16 Підпис заявника
Зайка

М. П. 24 числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Вини м-ця 1938 р. Діловод Вини

М. П. 24 числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Вини м-ця 1938 р. Діловод Вини

Вінниця область
Чернівець район
Вінниця сільрада
Вінниця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 194

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дворник

ім'я Іван 3 По-батькові Олександрович

стать Чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30. Жовтня 1938 р.

Вік померлого 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа III місяця 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Батьків. (підкреслити) Дворник, О. Г.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) На утриманні батьків. Дворник. О. Г.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) На утриманні батьків. Працює в с. Перемогі.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Власне господарство.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. н. Колективіст Чорний

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

10 Місце, де пост
померли

11 Скільки часу ж
ли у місці р
смерті

12 Причина с

13 Пред'явлені лік
кументи про

14 Особливі по

15 Прізвище і адр
сика

16 Підпис зая

*) Якщо помер

М. П.

ЗА

10 Місце, де постійно жив
померлий

Місто Вільшана Район Чернівець
селище Медригаїв область УРСР

Кр й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 1/2 місяці

12 Причина смерті

Гейоценія ребетса

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка Мед. Врхого

14 Особливі позначки

Видано справу про вмерлих

15 Прізвище і адрес заявника

Дворник Олександр Іванович в Вільшані

16 Підпис заявника

М. П. О. Дворник

Завід. бюро ЗАГС

М. П. О. Дворник м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. О. Дворник м-ця 1938 р.

Діловод О. Дворник

Чернівець область
Медригаїв район
Вільшана сільрада
10-6-38 р міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Другий примірник) 195 Для ЦУНГО

Прізвище Дворник

3 По-батькові Олександровна

5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 7. Червня 1938 р.

Вік померлого

Минуло 15 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 15 числа 4 місяця 1938 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні Сайска (підкреслити) Дворника О. Д.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий Полгошту

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

Полгошту "Дириного"

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Відбавке господарство

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

К. п. Колективіст Чернівець

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

10 Місце, де помер

11 Скільки часу жив у місці смерті

12 Причина

13 Пред'явлені документи про

14 Особливі

15 Прізвище і а

16 Підпис з

*) Якщо по

М. П.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Відавша Район Чернівецький Кр й УРСР

Місто селище Медригайлів область УРСР АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 м.

12 Причина смерті

Рахунок.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Вірава Мед Врача.

14 Особливі позначки

Видано Вірава про Смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Дворник Олександр Усачів в. Відавша

16 Підпис заявника

Дворник

М. П.

Завід бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод Риб

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод Юсевич

Чернівець область

Медригайлів район

Відавша сільрада

14/III 38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) 196 Для ЦУНГО

Прізвище Кашвеч

Ім'я Анатолій 3 По-батькові Яковлев

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

30 липня 193 8 р.

Вік померлого

5 м. роки

Минуло

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

кузнець

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

Медригайлівської мтв

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Відбавке господарство.

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

К. п. Колективіст Медригайлівської мтв

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вільшанське</u> Район <u>Чернігів</u> селище <u>Гербітайлів</u> область <u>Чернігів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Давно</u>
12	Причина смерті	<u>гістери́я і крупозне (запаленіє легень)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Мед Врота</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано посвідку про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камівець Павло в. Вільшанське</u>
16	Підпис заявника	<u>Камівець</u>
М. П.		Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область <u>Чернігів</u>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
район <u>Гербітайлів</u>				Відділ Актів Громадянського Стану			
сільрада <u>Вільшанська</u>				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>27</u> 193 <u>8</u>			
міськрада <u>16/III 38.</u>				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
Прізвище		<u>Колісник</u>		М'я <u>Вера</u>		3	
Стать <u>жінка</u>		5		По-батькові <u>Іванович</u>		Национальність <u>Українка</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>5</u>		<u>Вересня</u>		193 <u>8</u> р.	
Вік померлого		Минуло <u>9</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>8</u> місяця <u>1934</u> року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Вільське господарство</u>					
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>к. н. Будонного</u>					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Вільське господарство</u>					
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>к. н. Колективів Чернігів</u>					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вільшана Район Чернігів Край АСРР
селище Ведриця область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
29 днів

12 Причина смерті
Справа Мед Вр

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справа Мед Врага

14 Особливі позначки
Видано посвідку про смерть.

15 Прізвище і адрес заявника
Біліченко Іван Іванович в. Вільшана

16 Підпис заявника
П. П.

16 числа 6 грудня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
Діловод Заси

16 числа 6 грудня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
Діловод Заси

Вільшана область
Ведриця район
Вільшана сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 1938

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Біліченко

Ім'я Олександр 3 По-батькові Олександрович

Стать чоловік 5 Національність українець

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

Вік померлого 1 року 9 місяців 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) батьківське господарство

Місце роботи (в з а п д приємства, колгоспу і т. д.) к. п. Березного

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) батьківське господарство

Місце роботи (в з а п д приємства, колгоспу і т. д.) к. п. Колективіст Чернігів

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вільшане Район Чудриць Край Вінницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Чотири тижні

12 Причина смерті Шок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка Мед Вука

14 Особливі позначки Видано посвідку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Шевченко Олександр в. Вільшане

16 Підпис заявника Шевченко

М. П. Сергій Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 8 р. Діловод Сергій

М. П. Сергій Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 8 р. Діловод Сергій

Вінницька область
Чудриць район
Вільшане сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 206

Вінницька область
Чудриць район
Вільшане сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зайко

Ім'я Миколай 3 По-батькові Федорович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 5. Вдвечір'я 193 8 р.

Вік померлого Минуло 4 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 місяця Вдвечір'я 193 8 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вільське господарство

Місце роботи (в з'яв. підприємства, колгоспу і т. д.) К. п. Колективіст Чудриць

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вільшане Район Берислав Край АСРР
селище Бериславська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 місяць

12 Причина смерті диспенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть вправко Дед Вуко

14 Особливі позначки Видано посвідку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Заїка Федір с. Вільшане

16 Підпис заявника Заїка

17 М. П. Заїка

18 Числа Завід бюро ЗАГС Білий

19 м-ця 193 р. Діловод

Білівська область
Бериславська район
Білівська сільрада
Білівська міськрада

Берислав область
Берислав район
Вільшане сільрада
Білівська міськрада

24/11/38

Прізвище Дворник

Ім'я Дівоко 3 По-батькові Дикитович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 листопада 193 8 р.

Вік померлого 3 роки

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Білівське господарство

Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) к-п "Берислав"

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 200

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дворник

Ім'я Дівоко 3 По-батькові Дикитович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 листопада 193 8 р.

Вік померлого 3 роки

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Білівське господарство

Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) к-п "Берислав"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вільшане Район Бернізов Край Львівська селище Бердигайлів область Львівська АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вільшане Район Бернізов Край Львівська селище Бердигайлів область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 тиж

12 Причина смерті Воспалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справке медбурго

14 Особливі позначки Видано посвідку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Дворник Микита

16 Підпис заявника В. Вільшане

М. П. 14 числа листопада Завід бюро ЗАГС М. П. м-ця 193 8 р. Діловод Риб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 201

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3536

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григоренко

Ім'я Олександр 3 По-батькові Федорович

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17 Вересня 193 8 р.

Вік померлого 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа листопада 193 7 року 9 м.

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні 3 (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Голова Райради ОЗО

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Вільшане Чернігов УРСР Вільшанська область Варшавський район Варшавська сільрада Варшавська міськрада

10 Місце, де постійно жив померлий Район Вільшане Чернігов УРСР Вільшанська область Варшавський район Варшавська сільрада Варшавська міськрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Затоплення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справне мед. вузова

14 Особливі позначки Видано посвідку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Григорієв Федір В. Вильшанський

16 Підпис заявника Григорієв Федір В. Вильшанський

М. П. Вільшанська міськрада Варшавська міськрада

Завід бюро ЗАГС М. П. м-ця 1938 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 195-29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Заїка

Ім'я Уляна 3 По-батькові Ушаков

Стать жінка 5 Національність Українка

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

Вік померлого 19 років 1919 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство
інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) в кулінарного

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вільшане Район Чернігів Край АСРР
селище Ведригайлове область Чернігів

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вільшане Район Чернігів Край АСРР
селище Ведригайлове область Чернігів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

Запалення легень (КТУ)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справки Вільшанської Медікарні від "11" 39

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Заїке Іван Вовнукович

16 Підпис заявника

В. Вільшане

М. П.

13 числа

Грудня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Меню

Діловод

Руб

Ведригайлове область Чернігів
район Вільшане
сільрада Ведригайлове
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Гриценко

Ім'я

Юрій

3

По-батькові

Григорович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

27 Березня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

років

28 числа III місяця 1938 року 4 м 29 дн

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

Мав свої засоби

Був на утриманні (підкреслити)

Заявля (спеціальність, посада, ремісло)

Кладовщик

Місце роботи (в з-в підприємства, колгоспу і т. д.)

Ведригайловської в то колосі

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Вільшанський Край Дніпропетровський АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Вільшанський Край Дніпропетровський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 м. ч.

12 Причина смерті Розстріляний

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справко Пред'явлено

14 Особливі позначки Видано повістку про вилучення

15 Прізвище і адрес заявника Гриченко Григорій

16 Підпис заявника Гриченко

17 Число 25 Вересня 1938 р.

Завідуючий ЗАГС Вини Діловод Вини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Звище Шкаденко
Микола 3 По-батькові Іванович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 10 . січня 193 8 р.

Вік померлого Минуло " " років 4 Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 числа листопада 1938 року 3 м.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Син навігації

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Косів-Либинська пожежна школа

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Син навігації

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Косів-Либинська пожежна школа

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Костянтинів Район Костянтинівський область Львівська
селище Костянтинів міськрада Костянтинівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні 1933 року

12 Причина смерті
Віг слабості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Свідомість про смерть за N

15 Прізвище і адрес заявника
Шкадрин Іван Іванович с. Шкадри

16 Підпис заявника
І. Шкадрин

17 Число
15

18 Підпис заявника
І. Шкадрин

19 М. П.
Відділ

20 Число
15

21 М. П.
Відділ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 205

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Панасенко
Вік 3 По-батькові Миколайовича

Підпис Панасенко 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20. З грудня 193 7 р.

Вік померлого Минуло 28 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 1932 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядов.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п Шевченка

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Син навігації

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Косівський завод попашкова цукро.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Камінь-Камінь Район Федирмайловський Район Чирківський область Вінницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні 1939 р.

12 Причина смерті Віг слабості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідомо видано за № 2 одруж. Гана

15 Прізвище і адрес заяв Ганасенко Марія Іванівна

16 Підпис заявника Ганасенко

Завід бюро ЗАГС Строженко м-ця 1939 р. Діловод Андрій

Завід бюро ЗАГС Білин м-ця 1939 р. Діловод Риб

Завід бюро ЗАГС Білин м-ця 1939 р. Діловод Риб

Завід бюро ЗАГС Білин м-ця 1939 р. Діловод Риб

Завід бюро ЗАГС Білин м-ця 1939 р. Діловод Риб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5-206

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ганасенко По-батькові Ганасенко

Вік 3 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29. квітня 1939 р.

Вік померлого 2 Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Високе господарство

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колос на будинку

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Син наважеся

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Косильницька пожежкова школа

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Костянтинів Район Кидричівський
селище область край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки

12 Причина смерті
Помер від захворювання
середствами лікування не використано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не пред'явлено
Підпис свідків в гр. 15

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Париченко Навро Олександрівна

16 Підпис заявника
Париченко

М. П. Кидрич

Завід. бюро ЗАГС Віктор
м-ця 193 9 р.

Підпис заявника
Віктор

М. П. Віктор

Завід. бюро ЗАГС Віктор
м-ця 193 9 р.

Діловод Віктор

Кидричівська область
Кидричівський район
Кидричівська сільрада
міськрада
6/IV - 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Рубан

Ім'я Валентина 3 По-батькові Іванович

Вік 5 років Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 4. Квітень 193 8 р.

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

Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) син навігація

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Константинополь Район Мадридський Край УРСР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
3 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто _____ Район Недиреабіловський Край УРСР
селище Косівський область Дніпропетровська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1/5 місяців.

12 Причина смерті
Хвороба: запалення правої легені.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідки від лікарів про смерть небуло.

14 Особливі позначки
Свідчення про смерть видали за п. 5. статті 29.

15 Прізвище і адрес заявника
Рубан Іван Миколайович / 1. Дитинко

16 Підпис заявника
Рубан

6 числа Квітня

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Діловод Виділі

Місце, де постійно жив померлий
Місто _____ Район Дніпропетровський Край УРСР
селище _____ область _____
сільрада _____ міськрада _____

Прізвище

Лябах

Підпис

Микола

Вік померлого

3

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

Мав свої засоби

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Родовий колективіст

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

к.п. п. Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 208

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Лябах

Підпис Микола

Вік померлого 3

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

Мав свої засоби

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Родовий колективіст

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

к.п. п. Шевченко

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Константинополь Район Мидришський Край УРСР
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
3 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Нікалайівка Район Львівський Край УРСР
селище область Гонимська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 днів

12 Причина смерті
Хворий був на дезінфекції. Близько лікарів не було

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Непред'явлено

14 Особливі позначки
Свідчення про смерть видано ЗАГС од. 1. Нерешено

15 Прізвище і адрес заявника
Львів Юхим Юхимович

16 Підпис заявника
Львів

М. П. Львів
числа 22 грудня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Віктор
м-ця 1938 р. Діловод Віктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Курин
м'я Володимир 3 По-батькові Китрович
тат' 5 Національність українець

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

Вік померлого 11 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа листопада року 1927

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Рядовий комосетник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Жовтень 1-й будівельний

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Константинополь Район Мидришський Край УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
3 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Константинополь Район Мидришський Край УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.
11 місяців

12 Причина смерті
Фриворій на дзентерію

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарських документів немає

14 Особливі позначки
свідомо видано за № 8 одримо. Кутинко

15 Прізвище і адрес заявника
Фурішо Дмитро Фед. 11 Кутинко

16 Підпис заявника
Кутинко

М. П. Литня
Завід. бюро ЗАГС Стриж
м-ця 1938 р. Діловод Федосієв

Місце, де постійно жив померлий
Місто Константинополь Район Мидришський Край УРСР
селище область АСРР

5/х-1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зинченко
Ім'я Натір 3 По-батькові Миколайович
Стать чоловік 5 Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік) 19 Вересня 1938 р.
Вік померлого 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа листопада 1932 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Гостини
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Різбачик
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кооперативний магазин
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рокостанів Район Мидришів
селище область край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
3 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рокостанів Район Мидришів
селище область край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 рік

12 Причина смерті
Хвороба на дієтетику

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вне пред'явлено

14 Особливі позначки
Видано свідоцтво про смерть за № 10 09

15 Прізвище і адрес заявника
Зинченко Микола Якович

16 Підпис заявника
Зинченко

М. П. Зинченко
числа 10 м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС Стриж
м-ця 1938 р. Діловод Зинченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зинченко

Ім'я Юван 3 По-батькові Зинчорович

Стать Чоловік 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 22 15 1938 р.

Вік померлого Минуло 3 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 15 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Різдвова комсомолка

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костянтинів</u> Район <u>Кидришів</u> селище <u>Костянтинів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>3 роки</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костянтинів</u> Район <u>Кидришів</u> селище <u>Костянтинів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Хворий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'являлися</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть за ек 13 од. Куш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куш Григорій Григорович</u> <u>2 за останнє</u>
16	Підпис заявника	<u>Куш</u>
М. П.		<u>Куш</u>
" числа		<u>Строг</u>
" м-ця 193 р.		<u>Діловод</u>



с.Костиничів - 2,3,5,6,8,10,14-15; с.Терещ - 86; Мо.лі
с.Будки - 4-6, 11-12; с.Сакуниха - 5,10,13,15,18,22,27;
с.Вільшана - 15-17,20,26-27,29,31,33,36,43,53;

У цій справі реєстрації актів цивільного стану замінені такі
актові записи цивільного стану:

№ _____ Керівник реєстрації актів цивільного стану

12 травня 2014

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 212 аркушів

(двісті двадцять)

літерки: 15а

"05" 03. 2024

Посада Архівар І.

Підпис В.В.В.