

228 01
опис № 40
справа № 356
для СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 03 січня 1939 року
Закінчено: 26 грудня 1939 року
Записи актів з № 01 по № 104
Кількість аркушів: 107
Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № Р-7720

Опис № 10

Архівний № 356

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 03 січня 1939 року
Закінчено: 26 грудня 1939 року
Записи актів з № 01 по № 104
Кількість аркушів: 107
Зберігати: 75 років

Зміст

№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
1.	смт. Терни	1-104	1-107	А\з № 5*2, 14*2, 30*2

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницька міськрада

Жерни смерт
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа Січня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Телеша</u>		
Ім'я	<u>Юрій</u>	3	По батькові <u>Олександрович.</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець.</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>Зердя</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>-</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>Метань</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>п.м. бригадир тракторної б-ди.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Жерни м.д.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u> Район <u>Мінського району</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Восстання негари</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сироване вража</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гесета денжанд змоз</u>
17	Підпис заявника	<u>Гесета денжанд змоз</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б)
 М. П. _____
 Завід. бюро ЗАГС О. Мещеряков

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

“ числа січня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Танченко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	“ <u>3</u> “ числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>6</u> міс	Минуло _____ років Рік народження “ <u>15</u> “ числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) X6	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>разне с/хозгосп. роботи</u> 1		
Місце роботи (рід підприємства, коопгоспу і т. д. та назва)	<u>Мерин с/х-зосад</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дерин</u> <u>Харківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Сердечна слабкість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиротко Врога</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Максименко Трохим Федосієвич</u>
17	Підпис заявника	<u>Максименко</u>

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

Харківська область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
 Харківський район Відділ актів громадянського стану
 Тернопільська сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 874

9 числа Січня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рисованов</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Децября</u> місяця 1938 р.
Вік	Минуло <u>19</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>Госвітня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>свужа</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільсько-господарська робота</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп. Удоволити перитиза</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Удвинський</u> селище <u>Харків.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Неизвестно.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рисована Орин Данило с тур...</u>
17	Підпис заявника	<u>Рисована</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Хмельська область
Ізюмський район
Чернівська сільрада
24 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

24 числа февраля м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лісна</u>		
Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові <u>Сергійовна</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>3 роки 1 місяць</u>	Минуло <u>2</u> років	Рік народження <u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сл. м. в.</u> <u>Сл. м. в.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Беллар</u> <u>Медико-сан. М. в.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирот</u> Район <u>Миротський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
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>Свідки брали</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лісний Берий Петрович.</u>
17	Підпис заявника	<u>Лісний</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Маша Дідовод

Харків. область
 Чкаловск район
 Миротський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9 числа Січня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мановий</u>		
Ім'я	<u>Векла</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Стать	<u>Ж</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193- р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Домохозяйка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, коопгоспу і т. д. та назва)	<u>Власного одруження.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружів</u> Район <u>Кичинський</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>рак шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано на основі свідоцтва виданого 2. вересня 1939 року актом загальною сагою</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Будкова Марія Григорівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Будкова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м. Дружів область АРСР
район Кичинський
сільрада Дружівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа 17 того м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Карпенко</u>		
м'я	<u>Ірмо</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік <u>2</u> м-ца	Минуло _____ років Рік народження <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Електросварник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Міський Сов. Завод</u>		

X 2

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерин</u> Район <u>Меринський</u> край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>затяжливі хвороби</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>Мерсатко Дмитро Якович</u>
17	Підпис заявника	<u>Мерсатко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Мерсатко Діловод Мерсатко

Чирський область
Меринський район
Меринський сільрада
Меринський міськрада
числа Люттого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Склад</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Дмитровна</u>
Батько	<u>Мерсатко</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Люттого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>32</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сім'я не господарить.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Роддом іт. Д. Д. Д. Д. Д.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миротин</u> Район <u>Кіровоградський</u> селище <u>Сучиска</u> область <u>Кіровоградська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Міокардит: 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>Справа брата 611-29</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скляр Ірина Дмитрівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Скляр Ірина</u>

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

Засід. бюро ЗАГС Діловос

Чернівецька область
Чернівецький район
Чернівецька сільрада
24 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" числа Філюла м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Маровенко</u>		
Ім'я	<u>Масина</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>Августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>уборниця двора</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Чернівецький Садовий Завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u> Район <u>Чирківський</u> селище <u>Списівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</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 свідоцтва	<u>Списівка м.д.в.р.а</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Наровенко Петро Іванович</u>



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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Монесін

Новосельська область
Чирківський район
Списівка сільрада
24 міськрада
числа февраль м-ця 1939р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Степаненко</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>санитар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Меринська балка</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>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Мені і гіст</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>спроба мед. врятувати 24/1</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степанченко Матраша Василь</u>
	Прізвище заявника	<u>Степанченко</u>

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

М. Мис Діловод стаття

Завід. бюро ЗАГС

Львівська область
Львівський район
Львів міськрада
24 числа лютого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кваша</u>
Ім'я	<u>Челита</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Вік	<u>6</u> років
Чи мав померлий засоби до існування свої	3 По батькові <u>Григор'єв</u>
Чи жив на кошти іншої особи і кого	5 Національність <u>українець</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>4</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	Минуло <u>75</u> років
	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби (підкреслити)
	На утриманні
	<u>разне др. роботи</u>
	<u>кооператив "Кредитное України"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Мертв</u> Район <u>Виднявського району</u> Область <u>Дніпропетровська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Стареча слабкість серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Спирова мед. бр. видана 6. 1939 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кваша Федор Квасов</u>
17	Підпис заявника	<u>Кваша</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод атаман

Дніпропетровська область
Виднявського району
Дніпропетровська сільрада
Міськрада
" числа Мютю м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>М. М. М.</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Васильєва</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Мютю</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>6</u> міс.	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Вгуста</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Одида</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u> <u>Сімейне господар.</u> <u>різні роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп. Цукров. підприємств</u>		

X6

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерно</u> Район <u>Житомирський</u> селище <u>Сущівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
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 свідочива	<u>Справки врача № 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шмайт Василь Миколайович с. Пури</u>
	Підпис заявника	<u>Шмайт</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Д. Моска Діловод

14

область Сумська
район Житомирський
сільрада Мерно
міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 24 лютого м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Глазков</u>		
Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>75</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Син</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник сім'яне господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-сп і.м. Буденного</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Шматів.</u> селище <u>тернів</u>	Район <u>Чернівецький</u> область <u>СРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>старечество середньої слабкості</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Глазко Николай Федорович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Голова міськ. рев. [signature]</u>	

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

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

5-а числа Февраль м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бердюк</u>		
Ім'я	<u>Нін</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Января</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>1 місяць</u>	Минуло <u>-</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>декабрь</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XI</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні [signature]</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робітник. Чернорозовий.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>тернівський Бе-завод.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерно</u> Район <u>В. Антонів</u> <u>Степська</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1.5</u>
13	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиротка Зоара</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюк Іван Сиродович</u>
17	Підпис заявника	<u>За саска</u>

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

Звід. бюро ЗАГС С. Массе Діловод

16

область Вінницька
 район Вінницький
 сільрада Вінницька
 міськрада Вінницька
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
19 числа Березня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сиротка</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Редорівич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>Чотири</u> років	Рік народження	<u>5</u> числа <u>Вінця</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) X4
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник Сторонній поштом</u> 5		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. и ии не тривали</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезиш</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Коклюш</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Скровога враз</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тірош Григор Миколайович</u>
17	Підпис заявника	<u>Тірош</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мессе Діловод Віктор

область Дніпропетровська район Дніпровський сільрада Богданівська міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

8 числа березня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тірош</u>
Ім'я	<u>Григор</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с. господарств. розум. робота</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ко-п. Редіна</u>

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Маша Дімовос В. В. В.

18

ІНСТРУКТОР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа Шостого м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кашова</u>
Ім'я	<u>Раїса</u>
Стать	<u>ж</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X2</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С - господарей то розуміється</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. п. Бєтовий Нормизон.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бірки</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Сучасна</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Посвідка медич.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кошова Тараска Карповна</u>
	Підпис заявника	<u>за неграмотності Швидка</u>

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

М. П. Відд. бюро ЗАГС Месса Діловод Восн

20

область Львівська район Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область Львівська район Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада Львів міськрада Львів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

4 квітня 1939

Прізвище Кошова 3 По-батькові Карповна

Ім'я Тараска 5 Національність Українська

Вік смерті (число, місяць, рік) 18 Квітень 1939 р.

Вік померлого 1 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа листопада місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадар

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) арт. Шорес Генерал-майор Ср

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бізерин</u>	Район <u>Ужгород</u>	Край АРСР <u>Сучасна</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бізерин</u>	Район <u>Ужгород</u>	Край АРСР <u>Сучасна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 26/10 38. по 18/11 39.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Смерть 10 жовтня 24 жовтня</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурженик Євген Семенович Бізерин т.в.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гурженик</u>		



Завід бюро ЗАГС Гурженик Діловод Скоп
 м-ця 1939 р. 24 числа 11 жовтня

20

область Ужгородська район Ужгородський сільрада 24 міськрада Ужгородська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа 18 жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тобак</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>жовтня</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження <u>1877</u> числа <u>10 жовтня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с. господарство ризи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. господарство Ужгородський</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Одеса</u> область <u>РСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>С. Гуровка Брота</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабак Антонієви м. Одеса</u>
17	Підпис заявника	<u>Бабак</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Маслов Вдов

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" числа 10 вересня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цевчу.</u>
Ім'я	<u>Тороска</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>7</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р.
Вік	Минуло <u>39</u> років Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С. - господарство рідне робоче</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К.-п. Кагановича</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u> Район <u>Херсон</u> Область <u>Херсон</u> <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</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 свідоцтва	<u>Співбача в рота</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчук Іван Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевчук</u>

* Якщо померлий утримується, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Пішовос В.Вос

Херсонської області
 Херсонський район
 Херсонська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" числа 19 Марта м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевчук</u>		
м'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Борисович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Марта</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>39</u> років	Минуло <u>39</u> років	
	Рік народження <u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X2</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>є - землеробство різні роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирти</u> Район <u>Кілт</u> Край <u>УРСР</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення шлунків</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка брата</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Житиник Тарас Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Житиник</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Маска Діловод Ворон

область Львівська район Тирти міськрада Тирти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа Мортис м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Житиник</u>		
м'я	<u>Борис</u>	3	По батькові <u>Василович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Зулу</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С - господарств</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К - П. П. П. П. П.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Турт</i>	Район <i>Суми</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i>	місяців <i>7</i>	
13	Причина смерті	<i>Диртект</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Сповідка враз</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>-</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Миценко Соха С. Турт</i>		
17	Підпис заявника	<i>За неграмотного ввраз</i>		

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Мессе* *Діловос* *1800*

область *Сумська* район *Сумський* міськрада *Сумська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

" *числа* *15* *жовтня* *м-ця* 193*9* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Анису</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Василь</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>15</i> " числа <i>жовтня</i> місяця 193 <i>9</i> р.		
Вік	<i>7</i> <i>міс</i>	Минуло <i>7</i> років Рік народження <i>18</i> " числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років) X8	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>господариня</i> <i>Міжін</i> 5		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К. и Степанівський</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомир</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалити легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиротки Іраза</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тімуш Овдига І. С. Житомир</u>
17	Підпис заявника	<u>Тімуш</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Маєска (Діловод Рвох)

область Житомирська район Житомирський сільрада Житомирська міськрада Житомирська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

числа 30 жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Козлов</u>
Ім'я	<u>Алексей</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кузнець Котельничанин</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Житомир с/х завод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турет</u> Район <u>Умань</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сухинь</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Зупин. Восточний. Квотник</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Сиротко Ірина</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козлов Іван Акимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Козлов</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Засід. бюро ЗАГС Мессенджер Вовк

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

№ 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа Август м-ця 1939 р.

Прізвище	<u>Герасименко</u>		
Ім'я	<u>Марина</u>	3	По батькові <u>Елсевичовна</u>
Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>Вгудник</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>39</u> років Рік народження <u>1900</u> числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Чи жив на кошти іншої особи і кого			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>ст. різьб. кобачки</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. укр. Станція</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Преклине внаслідок обрання медичної</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>с правка вчено</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Терасименко Якимович Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод

область Ужгородська район Ужгородський міськрада Ужгородська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

числа 2 м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Терасименко</u>		
ім'я	<u>Трохим.</u>	3	По батькові <u>Якович.</u>
татів	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українц.</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Вівторок</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>58</u> років Рік народження <u>1886</u> числа <u>-</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сторож</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Узавод Тернопіль</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Суча</u> область <u>Львів</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</u> місяців
13	Причина смерті	<u>воначужий летальний</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарський свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карченко Петро Трохимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Карченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мещ Діловод М.

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2-26

числа 19 квітня м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нащенко</u>
м'я <u>Григор</u>	3 По батькові <u>Олександрович</u>
Стать <u>М.</u>	5 Національність <u>Українц</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>19</u> <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Осержанше</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Печони завод</u>

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мертви</u> Район <u>Удін</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сучин</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>є цитовка врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашук Олександр Григор</u>
17	Підпис заявника	<u>Кашук Олександр</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Маша Діловос Григор

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2237

числа 16 ліпня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бабенко</u>
Я	<u>Петро</u>
3	По батькові <u>Игоревич</u>
а	<u>Мучен</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Нас смерті	<u>2</u> числа <u>16</u> <u>ліпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>31</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>липня</u> місяця 19 <u>08</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
аняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Молотовоє</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Молотовоє імені Сталина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Літерин</u> Район <u>Зубов</u> Край <u>РСР</u> селище <u>Ошеч</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звістка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабенко Маруся Літерин</u>
17	Підпис заявника	<u>Бабенкова Маруся</u>

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

30

Літерин область Зубов район Літерин міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2427

числа 19 Вісім м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ошеч</u>
ім'я	<u>Ганна</u>
Стать	<u>Ж.</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>19</u> <u>Вісім</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>19</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Комісар по різних роботах</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комісар ім. Чованний Партизан</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Грип Воспалення легенях</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка Лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Уст Куріш Савелій Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Уст</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Маша - Діловод

31

область Львівська район Чортківський міськрада Чортківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28-29

числа 16 ліпня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вітрошенко</u>
По батькові	<u>Іванович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>16</u> <u>ліпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> <u>місяців</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>XII</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>стат</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/г. різні роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>19042003 Ім. Катановича</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Ульянів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Крупозне захворювання легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка Лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вітченко Іван</u>
17	Підпис заявника	<u>мочаючий</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2930

числа Квітня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Санин</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Миколаєвна</u>
Адреса	5	Національність	<u>Українська</u>
Вік	<u>7</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Час смерті	Минуло <u>66</u> років		
Рік народження	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство різні роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Терпи Ульянів р-на</u> <u>колхоз Турвоні Терпіван.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Усвятин</u> Район <u>Оуен.</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Гострий востановлення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка мікрару</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Миколи Усвятин 6 р. на</u>
17	Підпис заявника	<u>Саким Данило</u>

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

М. П. Заг. бюро ЗАГС Діловод

33

умен область
Усвятин район
Оуен міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
С Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
району Харківської області

числа 12 травня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мозюра</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	<u>1 год 3 міс</u>	Минуло <u>1</u> років <u>4</u> числа <u>Очирня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Шорник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>розгосп М. урн</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Сучиск</u> Край <u>АРСР</u>
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>Воспаленію мозку.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Заявка вченого</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козіора Іван Єтерич</u>
17	Підпис заявника	<u>Козіора</u>

*) Якщо померлий утримується в одній частині графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. Діловод Канів



34

м. Тернопіль область Тернопільська район Сільська сільрада 24 міськрада Літав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

с. Тернопіль м. Тернопіль обл. Тернопільської області

числа 17 травня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мазни</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Батько	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> м. <u>8</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби (підкреслити)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні <u>Зав. магістер Тернопільського університету</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зав. магістер Тернопільського університету</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Тернопіль Тернопільської області</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чубяни</u> Район <u>сучасний</u> Область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3-м-ц</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Одотенсія токсика</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звістка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степан Чубянов</u> <u>В-на</u>
17	Підпис заявника	<u>Мазний Іван</u>

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

35

ТЕРНІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 с. Терни Львівського району Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану
 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

" числа 17 Травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бусак</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Василевич</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Українц</u>
Час смерті	<u>22</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 1939 р.		
Вік	<u>4-м-ц</u>	Минуло <u>4-м-ц</u> років Рік народження " <u>22</u> " числа <u>Січня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 3 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різних роботах</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>аготл Кошеволинс Укр</u> <u>с Терни Чубянов</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Пиріти</u> Район <u>Ульянівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9 м. 4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаленіє мозгів.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звіренка — епікурст</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Микола Ульянівський р-на</u>
17	Підпис заявника	<u>Машрай Ахмедович</u>

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

ХАРКІВСЬКА ОБЛАСТЬ
 ХАРКІВСЬКА РАДА
 24 січня 1936 р.
 м.п. Ульянівського міськраду Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

числа 11 травня 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Трохименко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Засараюович</u>
Вік	<u>31</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Місце смерті	<u>м.п. 11 травня 1936 р.</u>		
Вік	<u>3 роки</u>	Минуло <u>3</u> років	Рік народження <u>15</u> числа <u>12</u> місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби (підкреслити)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різних роботах</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>артія Петушовського</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Чубів нив</u> Район <u>Тернопіль</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> років місяців
13	Причина смерті	<u>Моментальна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка Лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Тернопіль Чубів нив р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Сушкової обласн. Призначено</u> <u>Гришук</u>

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

ТЕРНІВСЬКА
ПІЛЬСЬКА РАДА
район
Горни
область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

" числа 13 травня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лопатка</u>		
м'я <u>Владислав</u> 3	По батькові	<u>Васильович</u>	
Стать <u>М.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті <u>2-м-8</u>	" <u>13</u> " числа <u>Квіт</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік <u>2-м-8</u>	Минуло <u>2-м-8</u> років	Рік народження " <u>30</u> " числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Чи жив на кошти іншої особи і кого			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Порізним роботами</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Тернопіль Чубів нив</u>		

X 3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Черкаси</u> Район <u>Черкаський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Мирний</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2.4-4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>тифоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка ввчача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. М. Черкаси р-на</u>
17	Підпис заявника	<u>Попайко Василь а за негра</u> <u>Костюк Боборукенко</u>



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

38

ЧЕРНІВСЬКА ОБЛАСТЬ

район Черкаський р. Черкаський

сільрада Черкаська області Черкаська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

числа Травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Положин</u>
Ім'я	<u>Мисайович</u>
Вік	<u>3</u>
Тать	<u>44</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	<u>1 рік</u>
Минуло	<u>1</u> років
Рік народження	<u>18</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Підрізняв</u> <u>роботами</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. М. М. Черкаси р-на</u>

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Забужжя</u> Район <u>Мирний</u> Область <u>АРСР</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u> </u>	
13	Причина смерті	<u>при захворюванні</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки 1. Попович</u> <u>2. Степан</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес запису	<u>Степан Забужжя р. на</u> <u>Поповича</u>	
17	Підпис запису	<u>Попович Катерина за нєр.</u> <u>за Мирний</u>	

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

М. П. бюро ЗАГС Діловод

40

облас.
ТЕРНІВСЬКА
 район
СІНЬСЬКА РАДА
 сільрада
 193 р.
 с. Тернів. Синьківського
 району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37
 1-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мілович</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Іванов.</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	" <u>4</u> " числа <u>Травня</u> місяця 1939 р.		
Вк. <u>М. М. 2</u>	Минуло <u>11</u> м-їв <u>98</u> років Рік народження " <u>98</u> " числа <u>Червня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різних</u> <u>роботах.</u> 5 <u>армії Петровського</u> <u>Степан</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Тичини</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Тичини</u> область <u>Сучавська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воєнне</u> <u>Мозгов</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звірка</u> <u>Врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>
16	Прізвище і адрес записки	<u>С. Тичини</u> <u>Ужгород</u> <u>10-й</u> <u>Красько</u> <u>Микола</u>
17	Підпис записки	<u>М. Кри</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. С. Тичини бюро ЗАГС Діловод

42

область 24 Ужгородська
район Тичини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

“ числа 26 червня 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Саломайко

Ім'я Наїра 3 По батькові Васильовна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 26 числа Травня місяця 193 9 р.

Вік 26 років
Минуло 3 років
Рік народження 15 числа Січня місяця 193 6 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні 1

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

1843 меч

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

Тичини М. Т.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Печерний</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>✓</u> <u>Возрастной рах</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звістка лікаря 24.12.29</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>За несвоєчасну реєстрацію скасовано акти, та надіслано для притягнення до відповідальності</u>
16	Прізвище і адрес заарештованого	<u>Хатайко Ольга Григорівна</u>
17	Підпис заарештованого	<u>О. Печерний Ульянівск р-н</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Хатайко

О. Мещеряков

43

область 24 Ульянівська район Печерний сільрада Тернівська міськрада Тернівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

числа 29 грудня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ульянівського Заваліч

Ім'я Ізоденті 3 По батькові Миколаєвна

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті 19 числа травня місяця 1939 р.

Вік 32 років

Рік народження 15 числа листопада місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Бригадію тракторної праці

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

Печерний м. п. с.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманів</u> Район <u>Пісочин</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>✓</u> <u>Підвержений важкому моменту</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря. З/В/Д/Д/</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>За не своєчасну реєстрацію скасовано акти та надіслані для припинення кримінального</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завалин Микола</u> <u>с. Пісочин</u>
17	Підпис заявника	<u>Завалин</u>

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

М. П. Завалин Микола Діловод

24 область Пісочин район Пісочин міськрада ДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

Герб України

числа 24 травня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Галетта</u>
Ім'я	<u>Модест</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>Травня</u> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <u>15</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> чис <u>—</u> місяця <u>—</u> (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Голова колгоспу</u> <u>3</u>
	<u>армія імені Леніна</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманівськ</u> Район <u>Міромн</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>лінійний</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u> <u>віг 25/239р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гайда</u> <u>Василь Семенович</u>
17	Підпис заявника	<u>Василь</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мешин Діловод Мі

24 область Тернопільська район Давидівський міськрада Давидівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

Числа 21 м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Уманомко

Ім'я Анна 3 По батькові Миколайовна

Стать жіноча 5 Національність Українка

Час смерті 21 числа червня місяця 193 9 р.

Вік 3 років Минуло 3 м-ці років Рік народження 12 числа березня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

по різним роботам 5

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

армійською службою України

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Зньмавск</u> Район <u>Тернопіль</u> Область <u>Тернопільська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>	
13	Причина смерті	<u>Младенческо</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 21/2/39</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Циганенко Мисом Решенов</u> <u>Тернопільська область</u>	
17	Підпис заявника	<u>Циганенко</u>	

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

М. П. Завід. бюро

Масиш

Догод

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шелкогільо

Ім'я Анна

Стать жінка

Час смерті 7 числа липня місяця 1939 р.

Вік 11 років

Рік народження 14 числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

по різних роботах.

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

арті Магандовиче

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Мечин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Ампутація</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 8/III 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шмукляс Олексій Петрович</u> <u>Мечин Ульяновська 12-ча</u>
17	Підпис заявника	<u>Шмукляс</u>

*) Якщо померлий утриманець,

М. П.

Завід. бюро



Шмукляс
Мечин Ульяновська 12-ча

24 область Дніпропетровська
район Дніпропетровський
сільрада А
міськрада Дніпропетровська
числа 19 липня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рубаненко</u>
Ім'я	<u>Людмила</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Липня</u> місяця 1939 р.
Вік	<u>3</u> років <u>4</u> м. <u>12</u> д.
Рік народження	<u>14</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>По ризиків роботав</u> <u>армія Червоної Партизан.</u>

13

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Журич</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Хистомеїя</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомість лікаря від 12/III 39р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гударенкова Ганна Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гударенкова за меир. [підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

С. Мисир Діловод

24

область Львівська

район Львівський

сільрада Львівська

міськрада Львівська

193 9 р.

Прізвище Микола

Ім'я Микола

Тать Микола

Час смерті 12/III

Вік 120

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Скляро

3 По батькові Григорівч.

5 Національність Українець.

Число 20 числа Липня місяця 193 9 р.

Минуло 1 років — місяців — днів

Рік народження 20 числа Липня місяця 193 8 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

По різном роботам

арт. Микола

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Турецький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозгового оболоч</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Заявка Лікаря від 20/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скляр Григорій Андрійович</u> <u>Турецький</u>
17	Підпис заявника	<u>Скляр</u>

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

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник) Для ЦУНГО

24 область Львівська
район Турецький
сільрада Турецька
міськрада Турецька

Число 24 числа Листопада місяця 193 9 р.

Прізвище Руденко

Ім'я Олександр 3 По батькові Трохимович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті 24 числа Листопада місяця 193 9 р.

Вік 63 років

Рік народження — числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби — На утриманні — (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

По різних радах

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

арти імені Петушевського

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Печони</u> Область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Порушок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Говірка лікаря від 28/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Павло @тел. @ Печони</u>
17	Підпис заявника	<u>Руденко Павло</u>

*) Якщо померлий утримується в одній частині граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. амбулаторії

Руденко

Машко

Діловод

50

24

область Львівська
район Печони
міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

числа 15 м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горда</u>
Ім'я	<u>Ольга</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>26</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Конторщик</u> <u>у кооперативі</u>

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульємиш</u> Район <u>Мічурин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз. Легкі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 25/III</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинка Дарія Шинков</u> <u>с Мічурин</u>
17	Прізвище заявника	<u>Шинка</u>

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

М. П. Бюро ЗАГС

М. П. Діловод

24 область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>48</u>	
числа <u>17</u> місяця <u>III</u> 193 <u>9</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	3 По батькові	<u>Володимир</u> <u>Олександрович</u>	
Стать	5 Національність	<u>чужини</u> <u>Українська</u>	
Час смерті	<u>17</u> числа <u>III</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років	Рік народження <u>13</u> числа <u>III</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Слесар.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ужгородський</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Меронів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів від 25/III/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Орина Олександрівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Моска

Діловод

область <u>24</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>ТЕРНІВСЬКИЙ</u>		Відділ актів громадянського стану	
міське <u>Львівська міська рада</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>49</u>	
числа <u>Серозим</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище <u>Молитковський</u>			
Ім'я <u>Віктор</u>	По батькові <u>Олександр</u>		
Стать <u>мужч.</u>	Національність <u>українець</u>		
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік <u>5</u> років	Минуло <u>5</u> років <u>5</u> м-ц		
Рік народження <u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.	(Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби	На утриманні	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Торакторист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>у колгоспі</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Дісчонів</u> область <u>АРСР</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>85</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Микордіти старческа</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів</u> <u>Віг 2/11/39</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисенко Іван</u> <u>@ Дісчонів</u>	
17	Підпис заявника	<u>Іван Мисенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро

Діловод

54

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Дісчонів Відділ актів громадянського стану

сільрада Дісчонів

міськрада Дісчонів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

числа Середня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кравченко

ім'я <u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Мисонович</u>
стать <u>мужчеська</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>Середня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік <u>85</u>	Минуло <u>—</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>2</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різних роботах</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Іржавітін</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Улянів</u> Район <u>Мерин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років. — місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>воєнна смерть</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 4/III/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Кравченко Траєковий</u>
17	Підпис заявника	<u>Мерин</u>

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

область Тернопільська район Мерин сільрада Мерин міськрада Мерин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

числа Серпень м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Муратко

Ім'я Катерина 3 По батькові Захаровна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 18 числа Серпень місяця 1939 р.

Вік 7 років Минуло 20 років Січень місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

По різних роботах

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

У кооперативі

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Удьямис</u> Район <u>Мерин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>вонамнення мозку. каліт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звернення лікарів від 18/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузменко Павло Олександрович</u> <u>адреса неграмотний</u>
17	Підпис заявника	<u>Кузменко П. О. а. негр.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

Сіловод

56

область 24 район Мерин міськрада Мерин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

числа Серпня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кузменко</u>
Ім'я	<u>Леонід</u>
Стать	<u>мужчеська</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>збройника</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп в Мерин</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Удьяна</u> Район <u>Шерни</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Дістпендія токи</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ввірка лікаря від 19.11.39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденков</u> <u>Ганна</u> <u>Іванів</u>
17	Підпис заявника	<u>Руденко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район СІЛЬСЬКА Відділ актів громадянського стану

сільрада 24

міськрада 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

числа 18 Серпня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Міщенкова

Ім'я Ганна 3 По батькові Іванівна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 18 числа Серпня місяця 1939 р.

Вік 5 років

Рік народження 18 числа Листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні —

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) до різних робіт 5

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Зрн Петроваски

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Степунів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Ізопаленіє мозгов.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u> <u>вч 18/III 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>М. М. Щемілова</u> <u>Марії</u> <u>Одесарівка</u>
17	Підпис заявника	<u>М. М. Щемілова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Діловий

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Степунів Відділ актів громадянського стану

сільрада Степунів

міськрада Степунів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

Числа Степунів м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ізопаленіє

Ім'я Меремтій По батькові Іванович

Стать мужч. 5 Національність Українець

Час смерті 11 числа Степунів місяця 193 9 р.

Вік Минуло 78 років

Рік народження — числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

По різних роботах 5

арти керівник Нарміван

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Мірки</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Старческа слабкість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u> <u>від 21/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Помонієва Натія</u>
17	Підпис заявника	<u>Помонієв</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник) Для ЦУНГО

область Тернопільська район Мірки міськрада Мірки

числа 20 Серпня 1939 р.

Прізвище Малована

Ім'я Галочка По батькові Володимирівна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 20 числа Серпня місяця 1939 р.

Вік Минуло 72 років

Рік народження - числа - місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби Морітрової (підкреслити) На утриманні 3

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Мічний</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від загальної</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Малеванні Кирило Іван</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

62

область Львівська район Мічний сільрада Рата міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

числа Серпень м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Боровик</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>липень</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>29</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>По різних роботах</u>
	<u>арті комсом України</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Мерони</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Учашеніє (засипка Землей)</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 28/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Боровик Федор Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Боровик Федор Іванович</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

61

область Тернопільська район Сільська міськрада С. Тернопіль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

м-ця 12 1939 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<u>Августиню</u>
Ім'я	<u>Вануш</u>
Стать	<u>жінок.</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>13</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різним роботах</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>арті кооператив України</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Меронів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3.</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозку.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря.</u> <u>від кр. 1939</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>97</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дегіній Ірина</u>
17	Підпис заявника	<u>Дегіній</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6

М. П. Завід. бюро заг. реєстрації Діловод

область Львівська район Львівський міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

числа Серпня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<u>Дегіній</u>
Ім'я	<u>Віктор</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років
Рік народження	<u>18</u> числа <u>Очня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різним робочим</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Арті Комсомольц Україна</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Львів. район Тернопіль</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>Коліти</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від "Прітз"</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дігмар. Тамта</u>	
17	Підпис заявника	<u>Дігмар</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловий

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Тернопільський Відділ актів громадянського стану

сілська міська Сілівська міська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

Серогиня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Логвин</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>7</u> років
Рік народження	<u>10</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Бригадір</u> (підкреслити) На утриманні <u>5</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>арти Комсомольц Україн</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Мукачев</u> область <u>АРСР</u>	Край <u>АРСР</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>Ноклош</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів від 19.12.39</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Логвин Степан Петрович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Логвин</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Пішовод Логвин

64

область Тернопільська район Білозірський міськрада Білозірська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

числа 13 грудня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Веклич

Ім'я Олександр По батькові Олександрович

Стать мужчеськ 5 Національність Українець

Час смерті 12 числа грудня місяця 1939 р.

Вік 4 роки

Минуло — років

Рік народження 31 числа березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби — На утриманні — (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Бригадір

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

Армія. Ленінград

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Журин</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Дивансід</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка мікрард від 13.11.39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Веклич. Олександр. Василь.</u>
17	Підпис заявника	<u>Веклич</u>



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

Завід. бюро ЗАГС М. М. Дідовод

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

“ числа 29 Вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Веклич Область Журинська

Ім'я <u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Мондратович.</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження “ ” числа “ ” місяця 193 “ р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>лікар</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Журинська мінарія</u>	

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Чл. Янаві</u> Район <u>Днєпро</u> область <u>Днєпро</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Апоплексія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів від 31/11/37</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сургуч. Олександр</u>



Завід. бюро ЗАГС М. М. М. М.

Згідно з частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

66

область Днєпро район Днєпро міськрада Днєпро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

"числа 13 вересня 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Чоні

Ім'я <u>Лео́нід</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать <u>мужской</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>серпня</u> місяця 1937 р.	
Вік <u>3 роки</u>	Минуло <u>3</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>інженер відно інженерів</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Луганський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Ямпільський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Ямпіль</u> область
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Окаролатим</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 4/IX 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чонкова Марія Миколаївна</u>
17	Підпис заявника	<u>Чонк М.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ціловод

64

область Ямпільська
район Ямпільський
сільрада Ямпільська
сільрада Ямпільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

" 4 числа Вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Чонкова
Ім'я Олександр По батькові Данилович
Стать жінка 5 Національність українка
Час смерті 4 числа Вересня місяця 1939 р.
Вік 6 років
Минуло — років
Рік народження 21 числа Листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Господар
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) у колгоспі

16

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Міжгір'я</u> область <u>АРСР</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>Вокляном</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря Віг 4/1х39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Усикова Матвій</u>
17	Підпис заявника	<u>Усик</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Масиш Діловод

область Тернопільська район Дубовецька міськрада Дубовецька

числа 13 вересня 1939 р.

Тернопільська область

Прізвище Міжгір'я

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1939 р.	
Вік <u>53</u>	Минуло <u>—</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>28</u> числа <u>Березня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні <u>Шофери</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Міжгір'я С.С.П.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Місюрин</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>вогнана міо легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звірка лікар від 5/1х39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шропін Осескєї Максим</u>
17	Підпис заявника	<u>Шропін</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Місюрин

69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

"числа 7 Вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шевченко

Ім'я Олександр 3 По батькові Миронович.

Стать мужеск 5 Національність Українець.

Час смерті 7 числа Вересня місяця 1939 р.

Вік 36 років

Рік народження — числа — місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби — На утриманні — (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Торакторист

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

У Кошіві нагі

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>АрсР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звірка лікаря 2/1х39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченків Олександр</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевченків</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Маслов

область Ульянівська
район АрсР
міськрада Тернівська
міськрада Дзержинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67.

число 10 вересня 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мавока
Ім'я Сергей
Стать мужчоск
Час смерті 10 числа 10 вересня місяця 193 9 р.
Вік 10 років
Рік народження 10 числа 10 вересня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Натальї
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) швейцарка
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) швейцарка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Тернопіль</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Оскарлатин</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u> <u>Віг Врхзг</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тернопіль мабокима</u> <u>Ганна кирил.</u>
17	Підпис заявника	<u>мабоки Ганна аза</u> <u>роєніє Велика</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Місцевод

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
Територіальна		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68	
Територіальна		" числа <u>Введеня</u> м-ця 193 <u>9</u> р.	
Прізвище померлого		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище померлого		<u>Тернопіль</u>	
Ім'я <u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Андрієвна</u>	
Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
Час смерті	<u>26</u> числа <u>липня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>29</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби	(підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По 1000 чисел 10000 та 5</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ароті 10000 чисел 10000 та 5</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Меронів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Удушення (засипка глиною)</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 28/III 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Складенню акта о несвоєчасній реєстрації</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурессадино Андрій Євдокимович</u> <u>Ульяновск в-на</u>
17	Підпис заявника	<u>Мурессадино А. А. (підпис)</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

область Тернівська район Радська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мурессадино

Ім'я <u>Соїнна</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1939 р.	
Вік <u>29</u>	Минуло <u>—</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>15</u> числа <u>Червня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби	На утриманні
	(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ні</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>апрі Петровського</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Меромин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Дохворення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 18/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Меромин Ульяновск р-на</u> <u>Вузвико Петро</u>
17	Підпис заявника	<u>Вузвико Петро</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Маслов

область Тернівська
район Дальський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

числа 13 вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Тернівська область

Ім'я Володимир По батькові Василівна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 13 числа 13 вересня місяця 1939 р.

Вік 10 років

Рік народження 10 числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Вочегаю.

Школярна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище <u>Міжгород</u>	Район <u>Міжгород</u> область	Край <u>АРСР</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>Воспалення легкого</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 13/IX 39</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мірошниченко Уляна Іванівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Усенко Адам Іванович</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

44

область Тернопільська
район Тернопільський
міськрада Тернопільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"21" числа Вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Боловол.

Ім'я <u>Сергей</u>	3	По батькові <u>Іванович.</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік <u>3</u> років	Минуло <u>3</u> років	
Рік народження <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>6</u> р.	(Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Білоштанів</u> (підкреслити) На утриманні <u>1</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Білоштанів</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ужгородський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Тернопіль</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Поврожденіе сердца</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря 21/III 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>О. Тюрин Ужгород р-на</u> <u>Белова Иван Семенов.</u>
17	Підпис заявника	<u>Кельм</u>



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

Зав. бюро ЗАГС Маша Цілова

область Тернопільська
район Тернопільський
сільрада Тернопільська
міськрада Тернопільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72
"числа 14 Вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Учин
Ім'я Сильверей 3 По батькові Васильевич.
Стать лицейск 5 Національність Українець.
Час смерті 14 числа Вересня місяця 1939 р.
Вік 2 роки 2 місяці 14 днів
Рік народження 30 числа Вересня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

Почетно
Українка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Мечини</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців <u>-</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>Звірка лікаря від 25/IX 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Роман Федорович</u>
17	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мещин Діловод

область 2 район У міськрада Тернівська міськрада Дубська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

числа Вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Жамайко

По батькові Мирошниковна

Національність Українка

Час смерті 18 числа Серпня місяця 1939 р.

Минуло 20 років Рік народження Вересня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Про різницю роботи 5

армі червоної Армії

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів.</u> Район <u>Аптон</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Дистенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звірка лікаря від 18.11.39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельникова Марія</u>
17	Підпис заявника	<u>Мельникова за мер. за Матей</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 Ульянів. район Аптон міськрада Вересня міськрада Вересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

числа 18 вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Омочуто

Ім'я Євгенія 3 По батькові Мисаїлович

Стать Мужск 5 Національність Українець

Час смерті 18 числа вересня місяця 1939 р.

Вік 7 Минуло 7 років Рік народження 21 числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) По різному роду праці

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Арм. Поніров.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Тернопіль</u> селище <u>Тернопіль</u> область <u>Тернопільська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Канцер</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря Андруш</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>акції складен за не своєчасної реєстрації</u>
16	Прізвище і адрес завіника	<u>Омопрієнни Мисаї</u>
17	Підпис завіника	<u>Омопрієнни Андруш</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мисаї Діловод Д

43

область 24
район Тернопільський
міськрада Тернопільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

" числа Вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого Болова

Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Павлович.</u>
Стать <u>Мужчеськ</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Як різного роду</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>арті йованний Нартиван</u>	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище <u>Меротин</u>	Район <u>Меротин</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	✓ <u>Каша як ^{випадок} 15</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звірка лікаря від 4/11</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березанцева Марія</u>		
17	Підпис заявника	<u>Березанцева</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Місце роботи, бюро ЗАГС Месса Діловод Дрийш

24

область Тернопільська
район Синьківська
сільрада РАДА
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

" числа 11 листопада 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Харитон Область
Ім'я Іван
Стать чоловік
Час смерті 29 числа Вузького місяця 1939 р.
Вік 5 років
Рік народження 8 " числа 16 ліста місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого Мав свої засоби
На утриманні шодер
Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) медригальов Авдіюк Осина
Місце роботи (рід підприємства, когоспну і т. д. та назва)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Тернопіль</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>✓</u> <u>ХОКЛІАЦІЯ</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка Лікаря від 29/1/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Штебін А. Ульянів</u>
17	Підпис заявника	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 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 № 79

число 14 жовтня 1939 р.
Тернопільської області
Прізвище Штебін

ж-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ім'я

Валентина

По батькові

Одородовна

вік

4 років

5

Національність

Українка

Час смерті

4 числа

Серпня місяця 1939 р.

Вік

Минуло 5 років

Рік народження

1934 року

10 жовтня 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Машиніст

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

М. П. С.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тельманівка</u> Район <u>Тельманівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Диспепсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів</u> <u>від 4/III/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарон. Варки Осипсьевича</u>
	Підпис заявника	<u>Тарон</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. Маєс Ділова

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

числа 12 березня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

3

5

Минуло 5 років

Рік народження 25 числа листопада місяця 1939 р.

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

шодур.

Австро-польська

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Мерин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозгов. Шизо 43</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звиряд лікар 12/1х 30г</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>складено акти огляду та реєстрації</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенкова Федорів</u>
17	Підпис заявника	<u>Карпенкова Федорів</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Масе Діловод

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район 24 Відділ актів громадянського стану

сільрада 24

міськрада 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

числа Новий м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бучинишкова

3 По батькові Павловна

5 Національність Українка

Час смерті 1 числа Новий місяця 193 9 р.

Вік 9 років

Минуло 9 років

Рік народження 16 числа Січень місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Красини

Шрабкова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Мичурин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Дистонсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звіряка лікар</u> <u>Віс 21/1 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Булошник Тавсо</u>
17	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 Місцеві Підпис

22 область 24 район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

" числа Новий 18 м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шошеникова

Ім'я Орина 3 По батькові Кортевна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 12 числа Новий місяця 1939 р.

Вік Минуло 30 років
Рік народження — числа — місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Порізнше робота

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

арії Тервонні Парнівач

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянкав</u> Район <u>Почаїв</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u> <u>Деконпенсация</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря 13/х 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Носовіч Іван Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Носовіч</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Носовіч

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Почаїв Відділ актів громадянського стану

сільрада Почаївська

міськрада Почаївська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

числа 14 м-ця Жовтня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Лопатіна

Ім'я Мотуш 3 По батькові Мироновна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті 14 числа Жовтня місяця 1939 р.

Вік Минуло 79 років

Рік народження — числа — місяця 193— р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

Порізноє родоїнає 5

арт. XII Парти 31.39

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Муром</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Кровоотеченіє мозгов. / Шлях. /</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікар Я від 18/х 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Допатіка Іван Мичур.</u>
17	Підпис заявника	<u>Допатіка</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Масе Діловод

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

числа 19 м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шкляба

Ім'я Леонтій 3 По батькові Мотарович.

Стать мужск 5 Національність українець.

Час смерті 19 числа листо місяця 193 9 р.

Вік Минуло 64 років

Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого На утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) по різним робочим

Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва) арм. Потрохового

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Удвинів</u> Район <u>Житомир</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Самогубство</u> <u>Умер, 32</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u> <u>від 14х 39 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шиндєва Борис</u> <u>несторов.</u>
17	Підпис заявника	<u>Шиндєва</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мисськ Діловод Діловод

88

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Тернівська Відділ актів громадянського стану

сільрада Ільська

міськрада Ільська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

числа жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шиндєва

Ім'я Наїчол

Стать жінка

Час смерті 30 числа Серпня місяця 1939 р.

Вік 66 років

Рік народження 66 " числа 66 " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

По різному роботам

Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)

аргін Петровського

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Тернопіль</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців
13	Причина смерті	✓ <u>Сердечная Слабостіть</u> <u>Відр. 45</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка - лікар</u> <u>від 31/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шестопал Григорій</u>
17	Підпис заявника	<u>Шестопал Григорій</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шестопал

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Тернопільський Відділ актів громадянського стану

сільрада Тернопільська

міськрада Тернопільська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

числа 13 м-ця Серпня 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ульянов

3 По батькові Косенковна

5 Національність Українська

Час смерті 13 числа Серпня місяця 193 9 р.

Вік 36 років

Рік народження 36 " числа 36 місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити)

На утриманні

По розміну роботи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Мерни</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців
13	Причина смерті	<u>✓ Загинів</u> <u>моові</u> <u>Шигр 30</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звирок лікарів від</u> <u>21 х 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Усенн Петіро</u>
17	Підпис заявника	<u>Усенн Петіро аза начр.</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Масе Діловод

24

область Харківська район Новотин міськрада Д

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

числа 2 числа Новотин м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Харківськ. Области Дзюба

м'я Палагея 3 По батькові Євдокімовна

стат Жінка 5 Національність Юрська

Час смерті 2 числа Новотин місяця 193 9 р.

Вік 54 роки

Минуло 54 років

Рік народження 54 числа 54 місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Зав. Автомобіля

М. П. С

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Міромни</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Завороті кишки Шифр 53</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів від 18/х 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Взюба Абрам</u>
17	Підпис заявника	<u>Взюба</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мессен

91

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Відділ актів громадянського стану

сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

міськрада Д А

числа Новий м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Васильченко

ім'я Іван 3 По батькові Миколайович.

Стать Чоловік 5 Національність Українець.

Час смерті 13 числа Новий місяця 193 9 р.

Вік 2 роки

Рік народження 11 числа Листопад місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

До літнього робота

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

адреса батьків.

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

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

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район 24 Відділ актів громадянського стану

сільрада 24

міськрада 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

число 11 Новітні м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Молитковський

ім'я Володимир По батькові Алексеевич

стать мужск 5 Національність українц

Час смерті 30 числа Вересня місяця 193 9 р.

Вік 4 2 2 років

Рік народження 2 числа лютого місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Тракторист

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

Школяр

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Улюбине</u> Район <u>Мелітополь</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	✓ <u>Фоклош</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів від 2/х 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Моширська Надія Миколаївна</u>
17	Підпис заявника	<u>Моширська</u>



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

Засід. бюро ЗАГС

Моширська
Моширська

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

числа Новітня м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Боровиш</u>
Ім'я	<u>Раїса</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Новітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>31</u> років
Рік народження	<u>11</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригадір</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сапожна майстерська</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Змбачів</u> Район <u>Пучини</u> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Дистемія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 14/хз9</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Боровикова Федора Анті</u>
17	Підпис заявника	<u>Боровик</u>

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

Звід. бюро ЗАГС

Мессе Діловод

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район	Відділ актів громадянського стану	
сільрада		
міськрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>91</u>	
числа <u>1 листопада</u> м.ця 193 <u>9</u> р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО
прізвище <u>Лопатка</u>		
я <u>Чіна</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
ї <u>Чінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
ас смерті	<u>19</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
ік <u>Змбач</u>	Минуло <u>2</u> років	
и мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>19</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
и жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>По різниці роботи № 5</u>	
еще роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>арті XII партії з 1939</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Муром</u> Область <u>Саратов</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Аістенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звістка лікаря</u> <u>акт складено о не своєчасні</u> <u>реєстрації</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лопатіка Тамара Миколаївна</u>
	Підпис заявника	<u>Лопатка</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Масеєв Діловод

95

область 24 **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
 район ТЕРНІВСЬКА
 сільрада ЛІСЬКА РАДА
 міськрада

Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92
 193 9 р. м-ця листопада (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Моисеевна</u>	
Ім'я	<u>Ізюба</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5 Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Домогини</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>у кооперативі</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів</u> Район <u>Теропи</u> Край <u>Сучаска</u> селище <u>Теропи</u> область <u>Сучаска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>диспентерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>згідно актів</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Моносенкова, Маргарита</u>
17	Підпис заявника	<u>Литвиненко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Масиш Давод

область Тернопільська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Тернопільський Відділ актів громадянського стану
сільрада Тернопільська
міськрада Тернопільська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

числа Листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Тучасіменко

Ім'я Іван 3 По батькові Тимофійович

Батько Михайло 5 Національність Українець

Місце смерті 11 числа Листопада місяця 1939 р.

Вік 12 років
Минуло 9 років
Рік народження Березня місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Поїзний робітник

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) арті фанатовича

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ануш</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>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз. Меморіал</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря від 11/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковшчова Вєслава</u>
	Підпис заявника	<u>Ковшч</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Маси Діловод

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 район 24 Відділ актів громадянського стану
 сільрада 24
 міськрада 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

числа 31 м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Цедульська

Ім'я Людка 3 По батькові Івановна

Підпис Шинка 5 Національність Українка

Час смерті 31 числа Новий місяця 1939 р.

Вік 32 років

Минуло 30 років Рік народження 30 числа Березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сестри

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) до різного роду робіт

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) апрі Коменс Українки

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Антон</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>кончина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u> <u>31/хзг</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Цебулька</u> <u>Іван Іван.</u>
17	Підпис заявника	<u>Цебулька</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Маша Довод

область Львівська район Антон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

числа 1 місяця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Рудаківська Поточкова

Ім'я Александра Поточкова

Пілічка Українка

5 Національність Українка

Час смерті 13 числа листопада місяця 1939 р.

Вік 37 років

Рік народження 37 числа листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Порізняк Іван

арти Червоний Партизан

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>с. Ужгород</u> селище <u>Мирни</u> область <u>с. Ужгород</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</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>Звірка лікаря Віг 20/1/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Губаренко Степан</u>
17	Підпис заявника	<u>Губаренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Машин Погода

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район 24 Відділ актів громадянського стану

сільрада Тернівська міськрада Тернівська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

" числа 15 м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Савва 3 По батькові Микитович

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті 15 числа листопада місяця 193 9 р.

Вік 38 років

Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

до різних робіт

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

у комбінаті

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Лисинський</u> область <u>АРСР</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців	
13	Причина смерті <u>ч</u>	<u>Поток серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Голубова</u>	
17	Підпис заявника	<u>Голуб</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Носа Діловод А

101

сучасна область Лисинський район Лисинський сільрада Лисинський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

числа 24 листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Голубова</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
Національність	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>86</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Порізняк</u> <u>рабаша</u> <u>5</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Орані</u> <u>імені Меліта</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Муршин</u> Район <u>Зальківський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старческа слабості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тошув Жисеан.</u>
17	Підпис заявника	<u>Тошув</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Жисеан

область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район 24 Відділ актів громадянського стану

сільрада 24

міськрада 24

числа 24 грудня 1939 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Тошув

Ім'я Іван

3 По батькові Морозенкович.

5 Національність Українець.

Час смерті 11 числа 24 грудня місяця 1939 р.

Вік 31 років

Рік народження 8 числа 8 місяця 1908 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби на На утриманні шодо чо.

(підкреслити)

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) у кооперативі

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянів.</u> Район <u>Аношин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>36</u> <u>Саркома ший</u> <u>Рак</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Зверна лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пєтєншіні</u> <u>Іван Петрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Пєтєншіні</u>

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

С. М. Дідовод

область

район

сільрада

міськрада

ТЕРНІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
ІЗЯСЛІВСЬКА РАДА
Числа Грудня 1939 р.
Прізвище Домгиренкова
Ім'я Валька
Пать Жінка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Валька

3

По батькові

Григорівна

Жінка

5

Національність

Українка

Час смерті

20 числа Листопада місяця 193 9 р.

Вік

Минуло 21-40 років

Рік народження 30 числа Серпня місяця 193 9 р. (Для дітей до 3 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

По різним роботах

Ім'я роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

артист-фотомоніста

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Удьямовск</u> Район <u>Місюрин</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u>	
13	Причина смерті	<u>30</u>	<u>психіі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікар</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Домісенко Наталія</u>	
17	Підпис заявника	<u>Домісенко</u>	

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

М. П. Свід. бюро ЗАГС Масов Діловод

область 2М НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район
Відділ актів громадянського стану

сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

числа Грудня м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григор

Ім'я Танна

3 По батькові Андрієвна

Батько Тіма

5 Національність Українка

Час смерті

5 числа Грудня місяця 193 9 р.

Вік

Минуло 9 років
Рік народження 26 числа Листопада місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Як різницю роботи має 5

Ісхе роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

армі Червоної Армії

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Місто</u> область <u>АРСР</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>35</u>	<u>Атаковане асфіксією</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікарів</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гриць Андрій</u>	
17	Підпис заявника	<u>За Гр</u>	

*) Якщо померлий утримався із однієї частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

" числа Грудня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Гриць Обл. АРСР

Ім'я Іван

Стать мужчеськ

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

3 По батькові

Александров

5 Національність

Українець

16 числа Серпня місяця 1939 р.

Минуло 2 років

Рік народження 20 числа Червня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

По разницю родичів
аргументи Російського Уряду

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ульянов</u>	Район область <u>Мичурин</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<u>50</u> <u>Материнська недостатність</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гузів Олексій</u>		
17	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Маслов

область ДМ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район ДМ Відділ актів громадянського стану

Тернівська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

числа 19 грудня м-ця 193 9 р.
Тернівської міськради
Харківської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Іванович

Ім'я Іван

3 По батькові Васильович

Тать Мих.

5 Національність Українець

Час смерті

13 числа Грудня місяця 193 9 р.

Вік

Минуло 49 років

Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Пілотаж

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

Школяр

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Улюбиме</u> Район <u>Мичулин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</u> місяців
13	Причина смерті	<u>підвезення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Улюбиме</u>
17	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Микола Діловод

область 2М НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район 2М Відділ актів громадянського стану

сільрада ТЕРНІВСЬКА

міськрада ІЛЬБУРКА РАДА

числа 1 м-ця 193 9 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Попатіка

ім'я Василий 3 По батькові Александровна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті 1 числа листопада місяця 193 9 р.

Вік 64 років

Рік народження 1 числа листопада місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) по різним роботам

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) армії XVII партії 3139.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Мічний</u> область <u>АРСР</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців <u></u>	
13	Причина смерті <u>У</u>	<u>Олабость суджений до смерті</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка Лікар</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>акта складено</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лопатка Присва</u>	
17	Підпис заявника	<u>За Н.</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Масс (Цілогод)

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Засвідчувальний напис справи № 488
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 107 (сто сім) аркушів,

у тому числі: літерні аркуші

пропущені номери аркушів

внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
сmt. Терни	
Актівий запис непоправно пошкоджений	Аркуш № 1, 12, 32
Номер актового запису виправлений	Аркуш № 4, 16-19, 25-32, 36-38, 40-41, 73, 102-107
Дата складання актового запису виправлена	Аркуш № 20
Заняття померлого виправлено	Аркуш № 5, 32
Місце роботи померлого виправлено	Аркуш № 5
Згасаючий текст	Аркуш № 10, 107
Час смерті виправлено	Аркуш № 15, 78
Дата народження померлого виправлена	Аркуш № 23, 44, 96
Стать померлого виправлена	Аркуш № 36
Ім'я та по батькові померлого виправлено	Аркуш № 41
Причина смерті виправлена	Аркуш № 104

Керівник відділу державної реєстрації актів цивільного стану

30.09.2015
М.П.