

СІЛЬВИКОНКОМИ «В» - «Ч»

01.01.1939-30.04.1939

91

пер. олоп р

№ 98	ОК	ОБЛ - Д	ОПИС № 10
АЛЯ СЛУЖБОВОГО			КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис № 10
справа № 357

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 01 » січня 1939 р.

Закінчено « 3 » травня 1939 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 27

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Опис №	<u>10</u>
Архів №	<u>357</u>

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласногоупр. юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" січня 1939 р.

Закінчено "3" травня 1939 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 27

З М І С Т

№	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
	смт. Терригаїлів	14-60	1-4	№1-13, 18-59 - б/р
	Володимирівка	3-8	5-6	№1-2, 4-7 - б/р
	Тришівка	6-6	7-7	1-5 - б/р
	Козельне	11-13	8-9	№1-10, 12 - б/р
	Коровинці	2-6	10-12	№1, 3, 5 - б/р
	Кулішівка	1-1	13-13	
	Маршань (Шевинкове)	4-5	14-15	№1-3 - б/р
	Пущинаричина	2-2	16-16	№1 - б/р
	Сахунька	3-5	17-18	№1, 2, 4 - б/р
	Тюлатівка	15-28	19-25	№1-14, 16-19, 23, 26, 27 - б/р
	Хорунсівка	1-1	26-26	
	Червоно. Слобода	1-1	27-27	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. П.
21/11 9

Прізвище	Мисомитин		
Ім'я	Параска	3	По батькові Івановна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 56		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 2а п'ятиріччя		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайнів</i> Район <i>Недригайнівський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>
12	Причина смерті	<i>Запалений легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Недригайнівська медичарня</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисочинський Сергій с. Недригайнів</i>
16	Підпис заявника	<i>Мисочинський</i>

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

М. П.

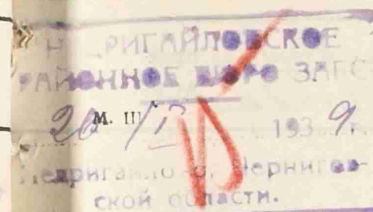
Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

Мисочинський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бойко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Прокопова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 січня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>69</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>приміщувальник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Недригайнівський МКіреіндустриат</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайнів</i> Район <i>Недригайнівський</i> Край <i>Волинський</i> селище область <i>Волинська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>
12	Причина смерті	<i>погроз серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Недригайнівська медлікарня</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко М. С. Недригайнів</i>
16	Підпис заявника	<i>Бойко</i>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Волохова</i>		
Ім'я	<i>Явдоха</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 січня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>28</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспу</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайнів</i> Район <i>Недригайнівський</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Винькова</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба за відсутністю лікаря не встановлена</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки І. Василюк</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1) Василюк Ківецька Наталія, Василь 2) Новгородцева Марія Новгородів</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Ридаря с. Недригайнів</i>
16	Підпис заявника	<i>Бондаренкова</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Губарук*

Діловод

" числа *15* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

" числа *15* м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коренів</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Якович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>квітня</i> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <i>18</i> 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)	<i>модер</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Недригайнівського РЗВ</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайськ</u> Район <u>Федорівський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сурієвське</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Самозубство: пригинання смерті веною на підставі огляду трупа</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Недригайської медпункції</u> <u>Від 7/ІІ-390.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>за несвоечасну реєстрацію смерті емігровано актом</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коренев Іван Дмит. с. Недригайськ</u>
17	Підпис заявника	<u>Коренев</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Молода Діловод

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

світний 89 р.

№ 7

Сурієвська

Сурієвська

3 По батькові Сергієвська

жін.

5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 31 березня 1939 року.

а (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця роки 31 рік.

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Іспе роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) Колгосп ім. Щорса.

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дзержинське</i> Район <i>Смільвський</i> Область <i>Сумська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть із Смільвської лікарні.</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть № 32</i>
15	Прізвище і адрес заяв.	<i>Березинський К. В. Володимирів</i>
16	Підпис заявника	<i>Березинський</i>

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

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

" 4 " числа *квітня* м-ця 1939 р. *із запису № 15, справлено підписує*

Лікарська на Березинський Вирин Сидорук

ОДНОВИРІВСЬКА
Радя *20*
м. ш. району
області
Числий 9 р.
№ 9
Володимирівський
Прізвище *Орешкова*
Ім'я *Оксана* 3 По батькові *Табриловна*
Стать *жін.* 5 Національність *Українська*
Час смерті (число, місяць, рік) *22 квітня 1939*
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... *64*
Чи мав померлий свої засоби до існування чи кив на кошти іншої особи Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Смородинов*
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) *Фабрика "Рейнгольда"*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Воскресівка</i>	Район область <i>Львівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Порон серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>У Маревне свідання про смерть, видане за допомогою медичних працівників ур. № 18 від 22.11.39.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідання про смерть № Максим</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Максименко Ол. Івановна Володимирівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Максименко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Косарь Діловод

П. Каша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 4

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Михайленко</i>		
Ім'я	<i>Устатя</i>	3	По батькові <i>Сирогідовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 квітня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>19 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське. землеробство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<i>Колгосп. Чанова</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Козельне</i>	Район <i>Катарацький</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ять років</i>		
12	Причина смерті	<i>дуже важка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кригавець</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шовшопець Олександр Якович. с. Козельне</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i> свідки <i>1. [підпис] 2. [підпис]</i>		

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

М. П.

Січень числа *18* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Михайченко</i>		
Ім'я	<i>Ніна</i>	з	По батькові <i>Митрофановича</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 січня 1939 рік</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>вересня</i> роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Козельне</i>	Район <i>Недригайлов</i> область <i>Сумської</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Помер від отруєння. За відсутності лікаря не усталив</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пилипенко Митрофан С. Козельне</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пилипенко</i> <i>Свідок</i>		

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

М. П. *28* числа *Воскр* м-ця 193 *9* р. Завід. бюро ЗАГС *Пилипенко* Діловод *Пилипенко*

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Удатов</i>		
2	Ім'я	<i>Губохов</i>	3	По батькові
				<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>Української</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 січня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>75</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець господарства</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп і підприємство</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хотин</i> селище	Район <i>Хедислатський</i> область <i>Середовська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>мінохвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пієтовіч, що стверджує, що смерть коловаческої Ліжко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хотин, трошки Мокшенич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мокшенич</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *Січня* *14*-го 1939 р.

Козел

Діловод

М...

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Доміничук</i>		
Ім'я	<i>Мерія</i>	з	По батькові <i>Олексівна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 січня 1939</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>80</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько Господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Радгосп ім. І. М. Калініна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ковалівка</i> селище	Район <i>Ковалівський</i> область <i>Ізміславська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська про смерть Ковалівської Лікарні 1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Ковалівка Михайло Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дмитро</i>		

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

М. П.

15 числа *Січня* м.ч. 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
КУЛІШІВСЬКА
СИЛЬРАДА
м. Ш.
Ізміславського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гелеверт</i>		
Ім'я	<i>Арієвська</i>	3	По батькові <i>Семеновна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 січня 1939р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>підкова колгоспниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>в с. Ш. Ізміславської обл.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кулішівка</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { Новаленко Федор</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Федорченко Олександра Йосиф. х. Бродок</i>		
16	Підпис заявника	<i>Федорченко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

ЯКУНІВСЬКА
СІЛЬРАДА

Недригайлівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Федорченко</i>		
Ім'я	<i>Мотушок</i>	3	По-батькові <i>Новаленко</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 квітня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>60</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарська</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп св. тав. тав. тав.</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Кучино* область *Кедринська* АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Сидиха* область *Сумська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *60 років*

12 Причина смерті *Невідомо*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Ствердив 2х свідки Тоссован Р. Рубін*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Лущенко Бориско С. сидиха*

16 Підпис заявника *Лущенко Нестієвич Зосі. розписав Зюмаш*

М. П. Числа
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

АКУНІВСЬКА
СІЛЬРАДА

Модригайльського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

19 квітня 1939

Прізвище *Москаленко*

Ім'я *Міх* 3 По-батькові *Михайлович*

Стать *м.ч.* 5 Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *18 квітня 1939* р.

Вік померлого Минуло *81* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *п.п. м. х.п. "Луги з'їз"*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище Килишівка Чернігівська область АСРР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 81 рік

12 Причина смерті Неходило

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ствердження 2х свідків Андрій Рубанчик Федір Мельник

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Пухнов Іван Осипович Р. с. Килишівка

16 Підпис заявника Пухнов

М. П.

19 числа Килишівка Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

ЧЕРНІГІВСЬКА СІЛЬРАДА
Чернігівської області

Чернігівська область
Чернігівський район
Чернігівська сільрада
міськрада

81-399

Прізвище Павлишин

Ім'я Пастух 3 По-батькові Трохимович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 6. Січня 1939 р.

Вік померлого 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 6 числа 1 місяця 1937 року

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

Заявця (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий Кошарин

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Кошарин Кошарин

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Килишівка* область *Недригайлівська* АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Гушківка* область *Недригайлівська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *2 роки*

12 Причина смерті *наслідок вуглеводної кислоти, рідка дієвості*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *судовий*

14 Особливі позначки *-*

15 Прізвище і адрес заявника *Хмелюк Г. П. Гушківка*

16 Підпис заявника *Хмелюк*

М. П. *Січень*

Завід бюро ЗАГС *Діловод* м-ця 1939 р.

ЧЕРНІГІВСЬКА
СИЛЬРАДА
Недригайлівського району
Чернігівської області

10 Січня 1939
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Волік*

Ім'я *Тараська* 3 По батькові *Николайовича*

Стать *Жінка* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *4 Січня 1939*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *28 числа* місяця роки *1936*

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) *Колгосп 130149 Новий*

Місце, де постійно жив померлий Район Несвіжський Кріп УРСР
Місто Саткушча область Білоруська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті померла від хвороби, хвороба зовнішнього роду, не венетозна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво 11 Лист 22

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Вашко Нікола Іванович

16 Підпис заявника Вашко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 13 м-ця 193 р.

У. О. Р. Р.
КУНІВСЬКА
РАДА
ш
районного району
Несвіжської Области

31 Січня 1939 р.
№

Прізвище Вашко Нікола (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Анна 3 По батькові Івановича

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 28 Січня 1939

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 1 місяця 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Різноробота 5

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.) Розширені Лес 13-го району Несвіж

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____ підпис заявника _____ 200 ____ р.
Прізвище заявника _____

Місце смерті _____
Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану
М.П.

Підпис

лінія відрізу

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____
помер _____ числа _____
місяця 200 ____ р., про що в книзі реєстрації актів про
смерть за 200 ____ рік зроблений відповідний запис
« _____ » _____ місяця за № _____
Приначина смерті _____

Для пред'явлення до органу
соціального захисту

У. С. Р. Р.
ТОМАШІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Смілівського району
Чернігівської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Примовський		
Ім'я	3	По-батькові	Примовська
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	5. березня 1932 р.		
Вік померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-пу ім. Леніна		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-пу ім. Третьяка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тропик</i> Район <i>Смільський</i> селище <i>Сулської</i> область <i>Смільської</i> край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>
12	Причина смерті	<i>неодолана</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Богдан, Миколай</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богословський Волод. Миколай</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
М. П. _____		

Завід. бюро ЗАГС *Зерт*
 м-ця 193 *ис* р.
 Числа _____
 про _____
 Числа _____
 200 _____ р.
 ови банку _____

У. С. Р. Р. область *МАШИВСКА* район *МАШИВСКА РАДА* сільрада *МАШИВСЬКОГО РАЙОНУ* міськрада *МАШИВСЬКОЇ ОБЛАСТІ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *20*
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *420*
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого <i>Коробко</i>	3	По-батькові <i>Товарна</i>
Ім'я померлого <i>Микола</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Вік померлого <i>82 роки</i>	Дата смерті (число, місяць, рік) <i>13. Апрель 1939</i> р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Минуло <i>2</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19. вересня 1938</i> року	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби <i>сімейне господарство</i> Був на утриманні <i>5</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В-м. машин</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
посада, ремесло)	<i>сімейне господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в.м. 1-го травня</i>	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Воповичів Район Синьківський Обл.
селище Синьківський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німа

14 Особливі позначки
свідок { свідок свідок }

15 Прізвище і адрес заявника
Коробко Федір Іванович

16 Підпис заявника
Федір Коробко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа Зер

м-ця 193 р.
м-ця 193 р.

200 р.
ови банку
ис
про
числа

Діловод

У. С. Р. Р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4421

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Горобенко

Ім'я Горобенко 3 По-батькові Сидоровна

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 13. Квітень 193 2 р.

Вік померлого 25 років

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п. у с. Синьків

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п. у с. Синьків

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> Район <u>Синьківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Синьківський</u> область <u>Синьківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> <u>Володимир</u> <u>Григорій</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Анцибор Іван Анциборович</u>
16	Підпис заявника	<u>І. Анцибор.</u>

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС ВРМ Діловод _____

числа _____ м-ця 193 р.

числа _____ м-ця 193 р.

ови банку _____

200 _____ р.

про _____ числа _____

У. С. Р. Р. область Томашівська район Сільська рада міськрада Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Анцибор Іван

Положення По-батькові Анциборовича

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 12 Квітень 193 2 р.

Вік померлого 2 Минуло 1 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 Квітень 193 8 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п за Будівництво

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п за Будівництво

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромбу</u> селище	Район <u>Синьківський</u> область <u>Синьківська</u>	Область <u>Синьківська</u> район <u>Синьківський</u> сільрада <u>Синьківська</u> міськрада
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> <u>Синьківський</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Моргеншн Кузнец</u>		
16	Підпис заявника	<u>Моргеншн Кузнец</u>		
М. П. <u>Синьківський</u>				
Завід. бюро ЗАГС				
м-ця 193 <u>р.</u>				
Діловод				

У. С. Р. Р.

СИНЬКІВСЬКА ОБЛАСТЬ
СИНЬКІВСЬКА РАДА
СИНЬКІВСЬКОГО РАЙОНУ
СИНЬКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Синьківський</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12. Квітня</u> 193 <u>9</u> р.			
Вік померлого	Минуло <u>48</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т ім. Буденого</u>			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т ім. Травня</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> Район <u>Снігирівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Снігирівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 років</u>
12	Причина смерті	<u>нелідована</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>свідок</u> { <u>В. Верни</u> <u>В. Мельник</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тайдан</u> <u>Товч</u> <u>пох. новоз</u>
16	Підпис заявника	<u>Тайдан</u>
М. П. _____		

Завід. бюро ЗАГС _____
м-ця 193 ____ р.

Діловод _____

числа _____

м-ця 193 ____ р.

ови банку _____

200 ____ р.

про _____

числа _____

У. С. Р. Р. 20

область Томашівська район Томашівська сільрада Томашівська міськрада Томашівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2525
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Тайдан Ім'я Верни По-батькові Товч
Стать чоловік Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 27 листопада 193 2 р.

Вік померлого 76 років Минуло 25 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільська господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-пу ім. Дзержинського

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

Спеціальність, посада, ремесло Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-пу ім. Дзержинського

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Іршавська Район Синьківський Край АСРР
селище с. Синьків

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
16 місяців

12 Причина смерті
воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідки Білошанський
Білошанський

15 Прізвище і адрес заявника
Попов Іван Андрійович

16 Підпис заявника
Попов

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 15 м-ця 193 р.

Числа 200 про 200 р.

У. С. Р. Р.
область Львівська район Іршавський міськрада Іршавської
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 228

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дерега По-батькові Дерегова

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 29 Квітня 193 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-т. ім. Кагановича

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

Спеціальність, посада, ремесло Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-т. ім. Травня

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варшави</i> Район <i>Снігирів</i> селище <i>сучасної</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>
12	Причина смерті	<i>бу дитини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нама</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> { <i>Дашин</i> <i>Дашин</i> }
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дерега Петра Корнович</i>
16	Підпис заявника	<i>Дерега</i>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>Діловод</i>
числа	м-ця 193 р.	

У. С. Р. Р.
ХОРУЖІВСЬКА
СІЛЬСЬКА Рада
Відділ Активів району
1 січня 1939 р.
№ 1

26
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Активів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Хоружівка</i>		
Ім'я	<i>Палазюк</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 січня 1939.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>60</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р.п. 1-й Травня</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хоружівка</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шістдесят років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря</i>		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Окунь Іван Антонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Окунь</i>		

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

М. П.

число *1*

Засвід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р.

Свієць

Діловод *Телішев*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

279

8/15
1937
№
3, Червоно-Слобода

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Андрієнко</i>		
Ім'я <i>Ватерша</i>	3	По батькові	<i>Носитовна</i>
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Вечір 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>листопада</i> року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільський господар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>В сільському господарстві</i>		

6

