ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану по Охтирському району
Охтирського міськрайонного управління юстиції
Сумської області

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ
за 1938 рік

Почата. 02.01.1938
Закінчена 31.12.1938

Термін зберігання 75

ДЕРЖ ...РХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис 11
Архів № 358

Кількість аркушів 237

БУГРЕВАТСЬКА

ЗМІСТ

№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів З №__ по №__	Номери аркушів	Примітки
	Смерть 1938 рік			
1.	с. Бакирівка	1-14	1-14	
2.	с.Бугрувате	1-52	15--66	
3.	с.Буди	1-33	67-99	
4.	с.Будне	1-8	100-107	
5.	с.Буро-Рубанівка	1-21	108-128	
6.	с.Високе	1-32	129-160	
7.	с.В”язове	1-38	161-198	
8.	с.Гай-Шевченка	2-11	199-208	№ 1 відс.
9.	с.Гнилиця	1-29	209-237	

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ше	Левчик		
	3	По-батькові	Васильович
	5	Національність	Українець.
мерті (числ мі-сяць, рі	.15. Січня 193 8 р.		
померлог	Минуло „—“ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа 22 місяця Серпня року 1936 року	
в померл свої до існув ня, чи ошти інш особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
(спец ість, да, реме)	Діяч. Кооператив		
боти (н під-ства, ко спу і т. д.)	Кол. Будьонного Сельгоспкоп.		

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

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

4034 т.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Катеринівський Край АСРР селище с. Богом область Дніпровська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 7 місяців
12	Причина смерті	дифтерит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка № 1 від 24/II
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Зінько Ганна Тимофіївна
16	Підпис заявника	Зінько

М. П.

„24" числа Січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Дмитро Діловод

4034 т.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

Запорізька область
Катеринівський район
Катеринівська сільрада
міськрада
24/II-38 р.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Денис	3 По-батькові	Даниїл
	Іосифович	5 Національність	Грекополовий Українець
мерті (число, місяць, рі)	„26" Лютого 1938 р.		
померлого	Минуло „93" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
в померлий свої до існування, чи ошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
(спеціальність, да, ремесло)	Сл 2 роботи		
оти (назва під-тва, колгоспу т. д.)	Колгосп ім Шевченка.		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Балаклійськ Район Охтирський Край АСРР область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	93 роки
12	Причина смерті	Воспаленіе легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка за № 2 видана
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Данієв Сергій Олексійович
16	Підпис заявника	Данієв

Завід. бюро ЗАГС Данієв Діловод

26 Лютого м-ця 1938 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

Харківська область
Охтирського район
Балаклійської сільрада
1938 р. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище			Гладкий
Микола	3	По-батькові	Марковіч
чоловіча	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рі)		24 травня 1938 р.	
померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа трав місяця 1938 року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, зада, ремесло)	рядового Колгоспника		
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу ім. Жовтень		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	місто селище Бакирівка Район Октирський область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27/V-37 року по 24/V-38 року	
12	Причина смерті	Шлунково Кишечне Заболівання	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка за №3 від 24/V-38 р.	
14	Особливі позначки	повернено посвідки на право на могилу и гробові бірки за №627 628	
15	Прізвище і адрес заявника	Гладкий Марко Григорович	
16	Підпис заявника	Гладкий	

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

28 числа Травня м-ця 1938 р.

26 числа Лютого м-ця 1937 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

...рківської області
...туровського район
...акирівка сільрада
... міськрада
...VI 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Явтушенко		
Володимир	3	По-батькові	Миколайович.
чол.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рі)	14 червня 1938 р.		
к померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 0 числа серп місяця 1937 року	
мав померлий свої и до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Бобрик
тя (спеціальність, осада, ремесло)	Рядового Колгоспника		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 10-ті Жовтень Бакирівської с/р.		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	село Бакулівка Район Охтирського Край України селище — область Харківської АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	девять місяців	
12	Причина смерті	Воспаленія легкіх	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Бригадний лікарський дочум Бакулівської Мед амбулаторії	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Автушенка Миколи Григоровича	
16	Підпис заявника	Автушенко	

Завід. бюро ЗАГС Диллод

м-ця 1938 р.

м-ця 1938 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ківської область

район

сільрада

міськрада

...ище Бакулівка

Ніна	3	По-батькові Данилівна
	5	Національність Українка

...мерті (число, місяць, рі) 8 липня 1938 р.

...померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 12 місяця 1935 року
...ав померлий свої до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Бакулівської
...я (спеціальність, ...ада, ремесло)	Рядового Колгоспника.	
...оботи (назва під...ства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 10 річчя Жовтень	

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бакурівка Район Охтирський область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Бакурівка Охтирського Району. 40 трохів літа
	Причина смерті	Міжнигніт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво по смерті Охтирська Районна 8-го липня
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бакурівка Охтирського району Труд Данило Яковлевич.
16	Підпис заявника	Труд

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

"26" числа Липня м-ця 193 р.

м-ця 193 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		3	По-батькові Петрович
		5	Національність Українець
(число, мі-ць, рі)	15 Липня 193 8 р.		
рлого	Минуло 78 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
мерлий свої снування, чи ншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ціальність, емесло)	Катеньчик		
(назва під-колгоспу д.)	Фето Любомир.		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Баштівка Район Охтирського селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Баштівка охтирського райо до 48 років
12	Причина смерті	Кровотечі на сенсії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кровотечі сенсії довідка від лікаря за № 6 Баштівської охтирського рай
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гайгаров Параска Ма
16	Підпис заявника	За дяка

М. П.

17 числа Липня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26 числа Липня м-ця 1938 р.

Бугреватська сільська рада

Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Запис акта про смерть № 57

Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Запис акта про смерть № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Київська область
Охтирський район
Баштівська сільрада
міськрада
2/VII 38 р.

ище	Шапова		
Митро	3	По-батькові	Митро
Іванівна	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рі)	17 Липня 1938 р.		
померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа IV місяця 1937 року
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	Батька
я (спец альність, ада, ремесло)	Рядовий колгоспник.		
оботи (назва під-ства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „10 Жовтень"		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бакурівка	Район Охтирського / область Харьковской / Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 26/IV 37 року по 17/VIII 38 року.	
12	Причина смерті	Воспаление легких.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено довідку про смерть Бакурівським Медпунктом №7	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Шапкова Уляна Дмитровна с. Бакурівка Охтирського района	
16	Підпис заявника	Шапкова	

М.П.

17 числа Липня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волкъ

Діловод

26 числа Липня м-ця 1938 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харьковска область
Богодухівський район
Бакурівська сільрада
..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище			Я.Бутиленко
	3	По-батькові	Михайло Олександрович
	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рі)			10 жовтня 1938 р.
к померлого	Минуло років	2 місяц. 16 числа VI місяця 1938 року	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, сада, ремесло)	Утриманець		
оботи (назва підмства, колгоспу і т. д.)			

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бакирівка	Район область Охтирського Харьковська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З народження -			
12	Причина смерті	Дистепсия.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка №8 видана медамбулаторією Бакировки Охтирского района.			
14	Особливі позначки	Видана довідка про смерть. №			
15	Прізвище і адрес заявника	Явтушенко Сашка Олексашк. с. Бакировка Охтирского района			
16	Підпис заявника	Явтушенко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Васько Діловод

"26" числа Липня м-ця 193 р.

м-ця 193/ р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область Харьковска
район Охтирського
сільрада Бирбівка
міськрада

вище		Сало	
	3	По-батькові	Васильович.
	5	Національність	Українець.
смерті (число, місяць, рі)		15 Жовтня 1938 р.	
померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
ся (спеціальність, зада, ремесло)	Учень-		9
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	школи		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	місто Бакурівка Район Охтирського Край АСРР селище область Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З народження 1923 р.
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Кирковської лікарні ч. 15.
14	Особливі позначки	Видано довідку про смерть б-ці
15	Прізвище і адрес заявника	Сала Гриць Мак. село Бакурівка
16	Підпис заявника	

Бакурівська Сільська Рада Охтирського району Харківської області

Завід. бюро ЗАГС Ділопровод

"26" числа Жовтня м-ця 193 р.

м-ця 193 р.

Бугреватська сільська рада

Роковецька область
Тростянецький район
Кириківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище		
	3 По-батькові	Гончаренко Євгенія Миколаївна
	5 Національність	Українець
мерті (число, місяць, рі)		27 вересня 1938 р.
померлого	Минуло 8 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1 місяця 1938 року
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
я (спеціальність, ада, ремесло)	Утриманець.	
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)		

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

і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Баклановка Район Охтирського Край селище область Харьковской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З народження
12	Причина смерті	?
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	?
14	Особливі позначки	Видано посвідку простежж.
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаров Микола Павлович
16	Підпис заявника	Гончаренко

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

"6" числа Липня м-ця 193 р.

"26" числа Липня м-ця 193 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

Баклановка область
Охтирського район
Баклановка сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник). Для ЦУНГО

	3	По-батькові: Глуховського Пилагея Глыковна
	5	Національність: Українець.
ерті (число, місяць, рі)		16. августа 1938 р.
померлого	Минуло 86 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
в померлий свої до існування, чи ошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
(спеціальність, да, ремесло)	Утриманець.	
боти (назва підтва, колгоспу і т. д.)		9

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бакуровка Район Охтирського область Харьковска	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прибула до села в 1932 році.	
12	Причина смерті	От грудной онемии	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка №3 Бакуровської амбулаторії.	
14	Особливі позначки	Видано довідка про смерть №=	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бакуровка Охтирського р-н. Голдобен	
16	Підпис заявника	Голдобен	

Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод

"6" числа Січня м-ця 193 р.

"26" числа Січня м-ця 193 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1502

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Київська область
Гребінківський район
Бугівська сільрада
..... міськрада

ше			Трудова
Параска	3	По-батькові	Свидидовна
ле.	5	Національність	Українка
ерті (число, місяць, рі)		8 Грудня 1932 р.	
померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
померлий свої о існування, чи шти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
(спеціальність, а, ремесло)	Утриманець		
оти (назва під-ва, колгоспу т. д.)	Труда Ягодне		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. (приміська, колгоспу і т. д).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бакуровка Район Охтирський область Харьковская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З народження
12	Причина смерті	Від туберкульоза легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Бакуровської лікарні
14	Особливі позначки	Видано довідку про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бакурівка Труд Ягодинська
16	Підпис заявника	Ягуд

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ділопровод

"26" числа Жовтого м-ця 1938 р.

Бугреватська сільська рада

Харьковська область
Охтирського район
Бакуровська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1213

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ле		
	3 По-батькові	Сова Федотій Пардович.
	5 Національність	Українець.
...рті (число, місяць, рі)		2 Листопада 1938 р.
...омерлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
...померлий свої ...о існування, чи ...шти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
...(спеціальність, ...а, ремесло)	Чорноробочий.	
...оти (назва під...ва, колгоспу ...т. д.)	Охтирський заготскот.	

...померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. (назва підприємства, колгоспу і т. д).

1413/1915

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бакировк Район Охтирський Край селище область Харьковске АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з народження –
12	Причина смерті	старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтверджують свідки / без д.
14	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Сова Галя фельд. с. Бак
16	Підпис заявника	Сова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

2 числа Листопада м-ця 1938 р.

26 числа Липатого м-ця 1937 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ковська область
имський район
рівська сільрада
..... міськрада

ще	Сябенко			
Іван	3	По-батькові	Ігнатович.	
гол.	5	Національність	Українець.	
ерті (число, місяць, рі)	26 Грудня 1938 р.			
померлого	Минуло 79 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
в померлий свої до існування, чи ршти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
(спеціальність, а, ремесло)	сільськогосподарські роботи.			
боти (назва підгва, колгоспу т. д.)	колгоси "X жовтень" с. Бакировка.			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. (підприємства, колгоспу і т. д.).

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище с. Гакимовка Район Охтирський Область Харьковська. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з народження.
12	Причина смерті	Сипний тиф і воспаленія легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка з бакирівської медамбули
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Дябенко Марфа Петровна с. Гакимовка.
16	Підпис заявника	Дябенко

М. П.

„26" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волк

Діловод

„26" числа Лютого м-ця 1939 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЕЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

...ЙНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

...ре 193 8 р.

...це		
	3	По-батькові Іванівна
	5	Національність українець
...рті (число, місяць, рік)		27. Грудня 1938 р.
...омерлого	Минуло „1" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 9 місяця 1936 року
...померлий свої ...існування, чи ...дти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
...спеціальність, ..., ремесло)		горноробочій
...ти (назва підприємства, колгоспу ...г. д.)		Павлівський Рп

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

9*	Посада, ремесло	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Бугреватська Район Охтирського Край, область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік 2 м-ці
12	Причина смерті	загальна дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про смерть свідчать свідки
14	Особливі позначки	Хоронить мати Юхименко Хорошун[illegible] Баранова Одарка Кирилівна Ш[illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Юхименко Іван назад в Іванівці Бугреватської
16	Підпис заявника	[illegible]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

26 числа грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26 числа [illegible] м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

1	Прізвище	Юхименко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловіч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	секретар Бугреватської			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Іванівська досвідна станція			

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

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Бугреватое	Район Охтирського, область Харьковска	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років		
12	Причина смерті	сухотка легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	зав амбулаторії Бугреватського дослідного станції		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Марія Ст. сторожиха Бугреватського		
16	Підпис заявника	Кравченко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

„26" числа Січня м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТ[illegible]
СІЛЬСЬКА [illegible] РАДА
Охтирського [illegible]ону

„6" Січ 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

Прізвище	Кравченко				
м'я	Марія	3	По-батькові	Олександрівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„5" Січня 1938 р.				
Вік померлого	„41" років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні		
	(підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домогосподарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бугреватської сторожки				

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

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бугрувата район Охтирський область Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сорок один рік	
12	Причина смерті	Діабет	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікарська Охтирської райлікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Будний Михайло Іванович Бугреватський	
16	Підпис заявника	Будний	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

„26" числа [illegible] м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

„4" февраля 1938 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

Прізвище	Ткаченко		
ім'я	Дмитро	По-батькові	Анатолій
Стать	чоловіча	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„11" февраля 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „72" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Комінтерна		

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

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватое Район охтирского Край АСРР селище область харьковска
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 дней
12	Причина смерті	Крупозное воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка охтирск. фельдшера
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Качено Демид Арт Колгоспник Бугреватое
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа 1 грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

„26" числа [illegible] м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

„28" 11 дня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

Прізвище	Качайго		
2 м'я	Демид	3 По-батькові	Федорович
Стать	Чолов.	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„16" февраля 1938 р.		
Вік померлого	„7" 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)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. им. „Ленинская"		

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

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватское Район Охтирського Край АСРР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рань
12	Причина смерті	скарлатіна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка охтирської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кайтого Федір Петр. дом. Тимофія Бугреватське с/р
16	Підпис заявника	Ф. Кайтого

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

М. П.

"26" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

"26" числа Лютого м-ця 1937 р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

"26" февраля 1938 р.
193 р.

1	Прізвище	Тирсан		
2	м'я Борис	3 По-батькові	федорович	
4	Стать головна	5 Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"21" февраля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "___" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народи 5 числа 2 місяця 1933 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнорабочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Навтвесяга Ф.п		

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

9*	посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бугреватое	Район область Охтирский Харьковская	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів			
12	Причина смерти	Тупозная грип			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка парафіяльного лікаря			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бугреватое с. Бугреватое			
16	Підпис заявника	Бугла			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа 1 грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

„26" числа Січня м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

5/11 дня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

	Прізвище	Бугвуа			
1	Ім'я	Данило	3	По-батькові	Федорович
	Стать	чол.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	22 „ Февраль 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло „ 63 „ 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)	Крестьянин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Б. Мясева Дровяной скл. № 89			

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

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бурреваха район охтирський Край АСРР селище область харківська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 дня	
12	Причина смерті	заболевание погон	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Білобуде Петро Михайлович Власов Федор Кар. Мишка	
15	Прізвище і адрес заявника	Білобуде Дмитрий сын Федотович	
16	Підпис заявника	Білобуде	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Білобуде Діловод

М. П.

„26" числа грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод

„26" числа січня м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

„5" Березня 1938 р.

Прізвище	Калайда				
Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Федорівна	
Стать	жін.	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„4" Березня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	16 числа 11 місяця 1932 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на коштах іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. ім. Шевченка				

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

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлеваха	Район область Дарницька	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Строго			
12	Причина смерті	Сикарлатина			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Катерини Ратнера			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Рагатий Федір Ф. Артемівка			
16	Підпис заявника	Ф Рагатий			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

26 числа Лютого м-ця 1939 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

„ 1 " березня 1938 р.

Прізвище	Дмитрієв				
Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Андрєєвич	
Стать	чол.	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„28" Февраля 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 6 місяця 1932 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ходова арт. уп. Кірова				

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

9*	Посада, ремесло	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бугуревая	Район Охтырского область Харьковска	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев		
12	Причина смерти	Церебро спинальная менингит		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство фабричное		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Димитрова Андрей Арт. Игрова ул. Октябрьская		
16	Підпис заявника	Димитр		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

26 числа Лютого м-ця 1939 р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

„21" дня 1938 р.

„ ____ " ____ 193 ____ р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

Прізвище	Димитрова				
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Іванович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 18 " Октября 1937 р.				
Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 9 місяця 1932 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)	пономарь				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ф-я Гутковка				

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

9* Посада, ремесло)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Куп'янськ Район Балаклійський Край селище область Харківська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців	
12	Причина смерті	от расстройства желудка	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про смерть свідчать свідчать св	
14	Особливі позначки	Фельдшер Евгеній оповіщав. Дем с оповіщення Мат Антоніна Ф	
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитровська Валентина Ф. Ф п рогах	
16	Підпис заявника		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жердова Діловод

М. П.

„26" числа грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод

„26" числа Липня м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

„5" Березня 1938 р.

Прізвище	Фельдгренко		
Ім'я Марія	3	По-батькові	Федорівна
Стать Жіноча	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„7" Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „21" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. Молотова		

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

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бугреватая	Район Охтирський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік	
12	Причина смерті	Туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерть свідчать свідки	
14	Особливі позначки	1 Романова Ганна Іванівна. Романова 2 Литвиненко Ульяна Ів. Романова	
15	Прізвище і адрес заявника	Одноквартирна наст. Пет.	
16	Підпис заявника	за Романову	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа 1 грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

„26" числа Лютого м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.
БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

3 • Марта 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

Прізвище	Безгодний			
м'я	Микола	3	По-батькові	Петрович
Стать	Голов.	5	Національність	Українцу
Час смерті (число, місяць, рік)	28 • Февраля 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 8 місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бригадир рільництва			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бл улиновка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватое Район охтирского Край селище область харьковска АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 мес мудв
12	Причина смерті	малярія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка охтирской районной больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Безгодна около Ф.к Ухтовка
16	Підпис заявника	Безгода

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

„26" числа [illegible] м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник) ✓ 27

8 Марта 1938 р.

Прізвище	Кравцут		
2 м'я	Тимофій	3 По-батькові	Кравцут Тимофієвич
4 Стать	Чоловіча	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18 Марта 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	16 числа V місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
8 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	електро техник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ф.к Ухтовка		

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

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватое Район Охтирский Край селище область Харьковская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 т. лет
12	Причина смерті	Двухстороннее воспаление легк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка амбулаторії больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карабутова Вера Ф. Уг
16	Підпис заявника	Карабут

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

„26" числа Січня м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

„3" Квітня 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

28

Прізвище	№	Усик			
м'я	Маряна	3	По-батькові	Микитовна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„30" Марта 193 8 р.				
Вік померлого	Минуло „65" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. им. Коминтерна				

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

посада, ремесло)

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бурлеваха Район Охтирський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років
12	Причина смерті	від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про смерть свідчать свідки
14	Особливі позначки	1) Шубенко Петро Карпович 2) Кононенко Іван Іванович
15	Прізвище і адрес заявника	Усик Дмитро Федорович арт. Комінтерна Бурлеваського с/р
16	Підпис заявника	Усик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

„26" числа [illegible] м-ця 193[illegible] р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

„5" апреля 1938 р.

Прізвище	Усик		
Ім'я	Женька	3 По-батькові	Карповна
Стать	жінка	5 Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„21" апреля 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	„5" числа 9 місяця 1936 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. Комінтерна		

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

9*	посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бугреватое	Район область Охтирского Харьковска	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	опухоль глотки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерт свідчать свідки а саме		
14	Особливі позначки	1 Фелих Авдюха Фролов Ілля 2 Бородченко Степан Лав.		
15	Прізвище і адрес заявника	Будник карпо андр. арт. колгосп Бугреватенко		
16	Підпис заявника	Будник		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кіщук Діловод Ко

М. П.

„26" числа 1 грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод

„26" числа Лютого м-ця 1939 р.

УСРР
БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник) ✓ 30

„2" апреля 1938 р.

Прізвище	Спицину		
м'я	Иван Васильевич	3 По-батькові	Васильович
Стать	Чоловіч	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„28" апреля 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „20" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця 1918 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнорабочій		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	разрез опытное станция		

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

посада, ремесло)

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Комінтерна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватого Район охтирського Край селище область харьковск АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	самоповешення
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка охтирської судеб тіла
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	штатне стаття
16	Підпис заявника	Вступив

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

„26" числа Грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Волк Діловод [illegible]

„26" числа Лютого м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

26/V дня 1938 р.

№ [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31/12

„ число Місяць 193 р. (перший примірник)

с. Бугреватое

1	Прізвище	Будин			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30/IV-1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Комінтерна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватка район Охтирський селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	Гнойний менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка охтирської міської лікарні
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гудим Семен Іванович Р-п Контора Бугреватська с/с
16	Підпис заявника	Гудим

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод

УСРР
БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 число VI місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гудим			
2	Ім'я	Яків	3	По батькові	Семенович
4	Стать	Голов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6-го червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	55	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Іванівська досвідна станція Бугреватівської сільради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватка район Охтирський край селище області Харківська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років
12	Причина смерті	Померла від тяжкої і деформуючої форми сердц
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка охтирської районної лікарні
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бурлаченко Ганна Іванівна сестра
16	Підпис заявника	Ганна Литвиненко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

27/VI дня 193 2 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

с. Бугреватка

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сапої			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10/VI-1933 року			
7	Вік (минуло років).	36	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	агроном овочевик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Іванівська дослідна станція Бугреватського с/совєт			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватая район Охтирського селище область Харьковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Выписка дана мед амбулаторией Украинского доезжего стана
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сологуб Варвара Степановна Украинского доезжего стана
16	Підпис заявника	В. Сологуб

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кашур ДІЛОВОД Яков

У.С.Р.Р.
БУГРЕВАТСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3/VII дня 1938 р.

"число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко			
2	Ім'я	Володимер	3	По батькові	Федорович
4	Стать	голов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа серпня місяця року 1932 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. Комінтерна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Октябрьский селище Бугреватое область Харьковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одинадцать месяцев
12	Причина смерти	острое воспаление брюшины
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про смерть сведений никаких нет - дения свидет
	Особливі позначки	1. Білоус Петр Михайлов 2 Відтонта Михайло Павлов
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Федор Сергеев фельдшер Бугреватского
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

9/VII дня 1938 р.

№

"число" місяць 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(перший примірник)

1	Прізвище	Тюха			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	мужч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 седьмого июля тысяча девятсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа мая місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Бугреватское совхоз станц			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватое район Охтирський село — область Харьковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 день
12	Причина смерті	понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка зав амбулаторії Іванівської лікпункт Олбай
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тюка Прасковія Іванівна лікпункт Олбай
16	Підпис заявника	Тюка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кацер ДІЛОВОД Тюка

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

Ш/Ш ... 193 8 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"число Вересня місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дмитрюк			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа жовтня року 1932 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Іванівська досвідня станція Бугреватської сільради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Суровина Район Охтирський селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 т місяців
12	Причина смерті	Запалення мозгів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка зав мед амбулаторії Увитівської довідочної станції
	Особливі позначки	акт по книжці реєстрації чого записано та передано на зберігання при сільраді для пункту видачі довідок
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитрук Микола Увитівської довідочної станції Охтирського р. Харк.
16	Підпис заявника	Дмитрук

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Пачу ДІЛОВОД Жа

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
БУРЕКВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

11/VII дня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(перший примірник)

"число 11 липня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Сухонос			
2	Ім'я	Іван	3	Із батькові	Петрович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 т липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	26	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	арт. ім. "Молотова"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватське район Охтирський селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про смерть свідоцтв свідуючі свідки
14	Особливі позначки	1. Кульченко Петро Іванович Кульченко 2 Довженко Михайло Сергійов
15	Прізвище і адрес заявника	Кульченко Артем Натанович х. Михайлівка Бугреватської с/р
16	Підпис заявника	Кульч

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.
БУГРЕВАТСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

11/VII дня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

"число [illegible] місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22го липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 8 місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	арт. ім. Комінтерна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватая Район Охтирський селище область Харьковск
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяць
12	Причина смерті	Тифозне родотрійство шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка медамбулаторії Уваївськ посвідчує стать
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тодор Андрій Уванович арт. комінтерн Бугреватської с/р
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бондар ДІЛОВОД Жов

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

с. Бугреватая

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22/III дня 1938 р.

№ 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жукова			
2	Ім'я	Параска	3	По батькові	Матвіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18го лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. ім комінтерна			

39

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватое Охтирського селище область Харьковск
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 мес. 1 месяц
12	Причина смерті	Дизентерія детей
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвидка Охтирского дет консультации
14	Особливі позначки	акт про несвоевременную регистрацию доложено та направлено до президії сільради
15	Прізвище і адрес заявника	Тимченко Ирина, арт. Коминтерн Бугреватской сільради
16	Підпис заявника	За Тимченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кагуру ДІЛОВОД Жов

У. С. Р. Р.
БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району
30/IV дня 1938
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

1	Прізвище	Мясоп			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28го лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Июня місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. Уч., молотовец Бугреватской			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугрева район Охтирський селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів
12	Причина смерті	Воспаление брюшины
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерть свідчать нижче наведені свідки.
14	Особливі позначки	1. Бугрова Ганна Трохимівна Довід. 2. Федоренко Матвій Федорович Довід.
15	Прізвище і адрес заявника	Маслак Дмитро Дмитр. с. Бугрева вул. колгоспна
16	Підпис заявника	Маслак

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кандр ДІЛОВОД Коц

УКРАЇНСЬКА РСР
БУГРЕВАТСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

2 VIII 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тюхіна			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 6 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця рядова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Іванівська досвідна станція			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватє район Охтирський селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць
12	Причина смерті	Запалення мозгової оболонки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка видана зав амбулаторії Іванівської дільниці
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тітова Параскевія Іванівна довідка видана
	Відношення заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кацуба ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району

10/VIII дня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

42

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

1	Прізвище	Литвиненко		
2	Ім'я	Олександра	3 По батькові	Дмитровна
4	Стать	жінка	5 Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8го серпня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 3 місяця року 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. ім. Молотова Бугреватського с/		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бурчевеле район Антіпівка селище область Вінницька обр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Півтора роки
12	Причина смерті	Голодна смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерть свідчать слідуючі свідки:
14	Особливі позначки	1. Тітюнова Марія Мартинівна Олексіївка 2. Олефіренко Михайло Федорович Олексіївка
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Катерина Іванівна
16	Підпис заявника	Литвинен.

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

18 грудня 8 "число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тадаєнець Юрчаєв			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Якович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16го серпня 1933 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 9 місяця року 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлопчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	українська досвідна станція Бурчевантівського с/сов.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бугреватка район Охтирський область Харків УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Загальну тяжкову обложню
12	Причина смерті	Тяжка травма головного мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Загальну тяжкову обложню
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тарасенко Яків Петрович Іванівська-Дворецька Тарасенко
16	Підпис заявника	

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

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

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

19/VIII дня 1938 р.

№

с. Бугреватка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Комков Спасьонов			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Авраамович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16го серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	31	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнороб-тесть			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	член ударної тяжкотяговой справи			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватє Район Охтирський край селище область Сарновська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	Кровоізлияние в мозг
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка охтирської Райлікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Спасьонов Іванна Олександрович участок уздрит Бугреватского
16	Підпис заявника	За заявителя

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кайр ДІЛОВОД Ткач

У. С. Р.
БУГРЕВАТСЬКА
СІЛЬСЬКА-РАДА
Охтирського району
24/VIII дня 1938 р.
№
с. Бугреватє

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(перший примірник)

"число ..... місяць 193 р.

1	Прізвище	Клюков			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Віктор[illegible]
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11-го августа			
7	Вік (минуло років).	6 міс.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 2 місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	участок Бугреватской опытной ст.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватська селище Охтирського район область Харківської УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Серцево-судинний параліч
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Охтирської Райлікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кононов Василь Олексійович. Участок Кононова
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

20/VII дня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"число Бугреватс місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кубрієнко			
2	Ім'я	Третяна	3	По батькові	Павлович
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20-го серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Арт. ім. Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Куреватка Район Дергачевский селище область Харьков
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4-х месяцев
12	Причина смерти	тифозная детская
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка дергачевской РАЙ больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кулешенко Павло Трифонович Куреватская сельсовет
16	Підпис заявника	Кулешенко

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

М. П. ВІДД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БУРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

20/VIII 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 (32)

"число" серпень місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Арапасов			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Голов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16/VIII 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 3 місяця року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горнороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Куреватка-Іванівської сільської ради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бугреватка район Охтирський селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Тяжкого ангіною ребер понад рукового отвара отсутствие питания
12	Причина смерті	довідка акушерки Усть'евської медпун
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	тохтиенко Ганна Романівн участок Усть'евка Иванівського
16	Підпис заявника	Заявителька

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

М. П. СІЛЬ. БЮРО ЗАГС Підпис ДІЛОВОД Підпис

У. С. Р. Р.

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

16/IX дня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(перший примірник)

"число с. Бугреватка місяць 193 р.

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я Михайло	3	По батькові	Егорович	
4	Стать чолов.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13-го сентября 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 10 місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник разних с/г работ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. Усть'еволотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бутрівець Район Охтирського Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одинадцять місяців
12	Причина смерті	токсическая дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка охтирської районної лікарні №1 Черк-35 с.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Довженко Уляна Ефимовна Арт. Ум: Молотова Бутрівецької сільради
16	Підпис заявника	Кравченко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ніщук ДІЛОВОД

Бутрівецька сільська рада Охтирського району

25 грудня 1938 р. №

В УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

1	Прізвище	Недорезенко			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 сентября 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 28 числа 5 місяця року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіл Ум: Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бурсак Район Охтирка Край селище область Харк АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяць
12	Причина смерті	Токсическая дистепсія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Охтирської райлікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Онегрейко Катерина Корнієвна колгосп ім. молотова Бурківського с/р
16	Підпис заявника	Онегрейко

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

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

БУГРЕВАТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського району

26/VI 1938

№ с. Бугреватка

РАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(перший примірник)

"число ..... місяць 193 р.

1	Прізвище	Корнієнко			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23го Вересня 1932 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 4 місяця року 1928 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г робітник разних робіт			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Увесь час досвіду стажу			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Куликівка Район Сквирський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікувальника Дмитрієвої посвідчена печаткою
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Родичі Ткаченка Олексія х. Старовірівський Куликівського району
16	Підпис заявника	Корнієнко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

Корсунська область
Богуславський район
Буківецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

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

2	Прізвище	Ковбко
2	Ім'я Микола	3 По батькові Петрович
4	Стать Чоловіч	5 Національність Українець
6	Час смерті	"30" числа Серпня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження "1891 / 21" числа Декабря місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сл робочій Радгоспу рабіт
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Радгосп ураєтвя Ушгородка

і т. д.

Колгосп [illegible]

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Куртовська Район Куртовський область Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Дезентерія і безперестанного спустошення живота
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка мед дільничара Гнатковської участка від 13/IX-38 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	небуло сам, уважительних причин нет, а тому згладень житєпису для похоронну до відповідальних
16	Прізвище і адрес заявника	Кольо Петро Іванович участок Гнатковський с/р
17	Підпис заявника	Кольо

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був (а також і т. д.).

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Куртовський район
Куртовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

1	Прізвище	Різс	
2	Ім'я Олександр	3 По батькові	Іванович
4	Стать чоловіч	5 Національність	українець
6	Час смерті	„20" числа серпня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло ____ років	
		Рік народження „10" числа серпня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельски господарство разние работи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бадрен участка Гнатковка	

Колгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурзеватка Район область Охтирський Харківська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців —
13	Причина смерті	Скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Про смерть Свідчать слідуючі свідки 1. Бардіна Ганна Микитівна БАРДІНА 2. Кулобок Тетяна Павлівна Кулобок
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Про несвоєчасну смерть є довідка тротола для притягнення до відповідальності
16	Прізвище і адрес заявника	Мороженко Надежда Васильевна участок Зигзовка
17	Підпис заявника	Дя Кулобок

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Зигзовський область
Охтирський район
Бурзеватська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

Прізвище	Кіяєв		
Ім'я	Антонина	3 По батькові	Ивановна
Стать	жінка	5 Національність	Українець
Час смерті	23 " числа серпня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло років. Рік народження 10 " числа Сентября місяця 1932 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)	Сільські господарські різні роботи		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	участок Зигзовка		

(і т. д.)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлевасе Район Одинцовец область Харковец АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Скарлатіна
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Про смерть свідчать сигнальні свідки 1. Трубецкой Банна Никитична БАРБІНА 2. Филобок Татьяна Павлова Филобок
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Про несвоєчасність смерті свідчать причини для пріпятствія до відповідальності
16	Прізвище і адрес заявника	Стрижень недежда Васильевна Бурлевасе с/р
17	Підпис заявника	за Филобок.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харковец
Одинцовец
Бурлевасе

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

69
54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

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

	Прізвище	Куценко			
	Ім'я Александра	3	По батькові	Артемовна	
	Стать жінка	5	Національність	українка	
	Час смерті	"1" числа жовтня місяця 1938 р.			
	Вік	Минуло ____ років. Рік народження "2" числа Грудня місяця 1937 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)	Сімейне господарство			
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Арт. Чим. Темнова			

і т. д.) Колгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Бурлеваха Район Олександрівський селище області Харківська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 40 місяців 10
13	Причина смерті	Тяжке серцеве горе і розстройство
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Посвідка сільради Видана
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дуплєнська Марія Ортодоксальна Бурлеваха
17	Підпис заявника	Дуплєнська

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Олександрівський район
Бурлеваська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

"4" числа Квітень м-ця 1938 р. (перший примірник)

	Прізвище	Костенко	
	Ім'я Ганна	3 По батькові	Іванівна
	Стать жінка	5 Національність	Українець
	Час смерті	„10" числа Грудня місяця 193Х р.	
	Вік	Минуло 40 років Рік народження „13" числа Листопада місяця 193Х 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)	сільське господарство с. рядова робітниця	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Радгосп участок Успенівка	

і т. д.)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Буреваге Район Октябрьский Край, область Харьковск АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 10
13	Причина смерти	Менингеальное
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	про смерть Свидетельство Сегодняшнего г. Кольно Мария Ефимовна Фельдшерица 2. Ткачева Вовкина Андреевна Фельдшерица
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Несвоевременная регистрация произошла потому что не было транспорта
16	Прізвище і адрес заявника	Конюхов-Заложный сержант Ул. Гоголевская Буреваге с/с
17	Підпис заявника	колхозник

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковск область
Октябрьский район
Буреваге сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

	Прізвище	Колодяжний	
Ім'я	Николай	3 По батькові	Федорович
Стать	Половуо	5 Національність	Українець
Час смерті		"21" числа Жовтня місяця 1938 р.	
Вік		Минуло _____ років Рік народження "16" числа Октября 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 / На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		тракторист	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Октябрьская МТС	

і т. д.

Колхоз Ленинский

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлеваха Район Октябрьского область Харьков
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців ____ дня 8
13	Причина смерти	Младенчик
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	По смерть на участку смерть свідчать следуют свідет
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1. Котлова Петро Денисов Б/м 2. Ткаченк. Телли максимов Б/м
16	Прізвище і адрес заявника	Сегодняшний день Васильон х. Увальный Бурлеватского сель. Совета
17	Підпис заявника	Васильон

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковская область
Октябрьского район
Бурлеватского сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

5 " числа Листопаду м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Протасова
2	Ім'я Тетяна	По батькові Романовна
3	Стать Жіноча	Національність Українець
4	Час смерті	11 " числа Ноября місяця 1938 р.
5	Вік	Минуло повних років 7 Семь місяців Рік народження " " числа Апреля місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
6	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельское хозяйство
8	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Участок Гнилевка Увальневский опытной станции

і т. д.

Колгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурзевать Район область Катеринославська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 7 місяців
13	Причина смерти	абсцес мозку
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видано екатеринославською консультацією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Братасова Александра Романовна Бурзевать
17	Підпис заявника	Братасова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковская область
Катеринославский район
Бурзевацкая сельрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

	Прізвище	Литвиненко
	Ім'я Марія	3 По батькові Ивановна
	Стать жінка	5 Національність Українка
	Час смерті	"13" числа листопада місяця 1938 р.
	Вік	Минуло 1 років 7 місяців Рік народження "26" числа квітня місяця 1937 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)	сельское хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	артіл им: тимошова Бурзевацкая

і т. д).

Колгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурзеваге Район Охтирського область Харківської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 7
13	Причина смерті	Дизентерія гнойна
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Про смерть свідчать сусіди Сегодня!
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1. Литвиненко Уляна Іванова Шишкіна 2. Шишкін Ганна Никифорова Шишкіна
16	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Ульян старший арт. Ул: Молотова Бурзеваге с/р
17	Підпис заявника	Литвиненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Харківська область
Охтирський район
Бурзеваге сільрада
[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

1	Прізвище	Шишкін	
2	Ім'я Ганна	3 По батькові Миколаївна	
4	Стать жінка	5 Національність українець	
	Час смерті	"22" числа Листопада місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло ____ років Рік народження "16" 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	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельске господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	арт. Ул: Молотова Бурзеваге с/рады Колгосп [illegible] і т. д.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлевий Район Охтирський Область Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 3
13	Причина смерті	Одна матка і тулівища 1/3 і 1/11 ст.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка про смерть охтирського Райвідділу
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Масюк Дмитро Дмитрович арт. колгосп Бурлевий с/р
17	Підпис заявника	Масюк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Охтирський район
Бурлевська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

1	Прізвище	Баран	
2	Ім'я Михайло	3 По батькові Авраамович	
4	Стать чоловіча	5 Національність українцю	
	Час смерті	"23" числа листопада місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло ____ років Рік народження "3" числа вересня 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)	Коваль	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	артіль Роза люксембург Катеринівська рада. Колгосп	

і т. д).

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Кутузевка Район Октябрьск область Харьковск АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 3
13	Причина смерти	Бронхіт острой форма
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Про смерть свідчать свідки.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1. Ткаченко Олена Федорова дочь 2. Шубенко Петро Карпович Шу
16	Прізвище і адрес заявника	Старик Мотя Савелєвна с. Кут Кут Кутузевского сільр
17	Підпис заявника	Тарин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ник

Діловод Ж

Харьковск область
Октябрьск район
Кутузевке сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

Прізвище	Ткаченко		
Ім'я	Параска	3 По батькові	Архипівне
Стать	женска	5 Національність	українець
Час смерті	„3" числа Грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 30 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)	селски господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Павлівський участок Харьковск РНУ		

і т. д.

Колгоем

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлевата Район область Катеринівський Край Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 30 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	На смерть свідчать свідоцтво Сидя
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1. Куликов Антон Сидорович Куликов 2. Довгий Денисим Миколаєв. Довгий
16	Прізвище і адрес заявника	Кравець Петро Максимович м. Михайлівка Бурлеватського р.
17	Підпис заявника	Кравець

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ткач

Діловод Ткач

Харківська область
Катеринівський район
Бурлеватська сільрада
_____ міськрада
9 " числа Декабря м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48 62

(перший примірник)

1	Прізвище	Бикан
2	Ім'я Володимир	3 По батькові Ефимович
	Стать Чоловіч	5 Національність Українець
	Час смерті	„3" числа декабря місяця 1938 р.
	Вік	Минуло _____ років Рік народження „20" 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)	сельское хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Іванівська досвідна станція

і т. д). Колгосп Іванівської досвідної

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлеваге Район Охтирський область Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 23 дні
13	Причина смерті	Запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка мед амбулаторії Іванівської сільради станції
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Білан Тимофій Тимофійович Іванівської сільради станції
17	Підпис заявника	Білан.

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

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

Харківська область
Охтирський район
Бурлеваге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

"2" числа Декабря м-ця 1938 р. (перший примірник)

	Прізвище	Остафієнко
	Ім'я Андрій	По батькові Якович
	Стать Чоловіча	Національність Українець
	Час смерті	"5" числа Декабря місяця 1938 р.
	Вік	Минуло 81 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)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	арт. Зап. "Заготова" Колгосп [illegible]

і т. д.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлеваге Район область Саратовск. Хутірська сільрада Октябрьського району Саратовської області
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 71 місяців
13	Причина смерти	старческая
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Про смерть сведать Сегодного Сведа.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1. Калайда Татьяна Васильевна 2. Кикотенко Дмитрий Петрович Живут
16	Прізвище і адрес заявника	Онегоренко Федор Андреевич Арт. Ун: Коготовки
17	Підпис заявника	Онегоренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Саратовская область
Октябрьский район
Бурлеватская сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

"0" числа Декабря м-ця 1938 р. (перший примірник) V

	Прізвище	Мартиненко	
	Ім'я Антон	3 По батькові	Иванович
	Стать мужской	5 Національність	Українець
	Час смерті	"26" числа Ноября місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло 71 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 (специальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельское хозяйство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Арт. Ун: Коминтерна. Колгосп [illegible]	

і т. д.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тужбаде Район Житомирської області Житомирська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 31 місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Самоповешення довідка судового нотаря Житомирської області
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	через отсутствие справки о причине смерти за связи с следствием
16	Прізвище і адрес заявника	Подтверждаю фидеев Алексеевич арт-Комінтерн Бурлевентеевка Мартн
17	Підпис заявника	

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бердичівська область
Житомирська район
Тужбаде сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

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

Прізвище	Бігера	3 По батькові	Денисовна
Ім'я	Раиса	5 Національність	українець
Стать	жінка		
Час смерті		25 числа Грудня місяця 1938 р.	
Вік		Минуло ____ років Рік народження 31 числа декабря місяця 1937 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)		селевское осодятельно	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		участник радгоса Тужбаевка	

і т. д).

Колгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бурлеваге Район Октябрьский область Харьковская АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11
13	Причина смерті	кор
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка зав медпунктом Угловского участка Акт 2 Дек 38
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бікера Василина Фролова Участок Радгосп Угловка
17	Підпис заявника	Заявітель

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділровод

Харьковск область
Октябрьск район
Бурлеваге сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

27 числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник) V

	Прізвище	Кватенко	3	По батькові	Марковн
	Ім'я	Степана	5	Національність	українець
	Стать	чолов.			
	Час смерті	„25" числа Декабря місяця 1938 р.			
	Вік	Минуло — років Рік народження „8" числа декабря 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)	Бтахар			
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз им. Молотовск			

і т. д.

Колгосп [illegible]

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Буреваха Район область Катеринославська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 19 днів.
13	Причина смерті	Младенческая
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Про причину та смерть свідчать свідучі свідки
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1. Кваліфікацію матері Григоренко за сліфіри[illegible] 2. Оглядрено матір Григор. сліфіри[illegible]
16	Прізвище і адрес заявника	Клименко Тарасенко арх. мало-підова Бурівантовий Сільрад Київ.
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 281

5 числа Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сук			
2	Ім'я Варга	3	По батькові Кириловна		
4	Стать жінка	5	Національність Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2го січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа грудня місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Комінтерн Бурівської сільради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Будки; Район Дергачівський; Край / область Харківська АСРР; УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки 1 [illegible] 2 [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	[illegible] Кодина Колишкова с. Будки Дергачівського району Харківської Обл
16	Підпис заявника	[illegible] К. К.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 число лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа лип місяць року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошт іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство.			
9a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп „Косіора" Будківської с/р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ____ Район Грунський край селище ж. Скелька область Харківська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки 1 Сало Петро 2 Мбало
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Іван Семенович с. Будки грунського р-ну харківської обл.
16	Підпис заявника	Кравч Іван

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ремінтов ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №03

23 число лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лаврінешко.			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Петрович.
4	Стать	голов.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяц. року ____ 3 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільськ господарщик.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-з. „Іскра" Будської с/р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Буди; Район Грунсек.; Край / область Херсон. АСРР; УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років.
12	Причина смерті	Хворів тяжкою.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
	Особливі позначки	Свідки 1. Буда Ів. 2. [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Лавріненка Петро с. Буди грунський р-н.
16	Підпис заявника	Лавріненко.

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Решітько ДІЛОВОД

Харківська область
Грунський район
Будська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 932

(перший примірник)

"28" числа Грудня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Лялько
2	Ім'я	Варка
3	По батькові	Кановна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	"28" числа Грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 37 років. Рік народження "___" числа ___ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Буди грунський р-н. к-п ім. "Комінтерна"

11	Адреса, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Гуцівський Район селище с Буди ~~область~~ Край АРСР УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 37 місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідки 1 Кравець 2 Мищ
16	Прізвище і адрес заявника	Лялько Федір Михайлович с Буди Гуцівського р-ну
17	Підпис заявника	Лялько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділобод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 271/5

4/IV число квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зіненко			
2	Ім'я Федосій	3	По батькові	Миронович.	
4	Стать чоловік	5	Національність	українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3/IV 38 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 76 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні дочки			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільська господарство, рядова колгоспниця			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Будська с/р. к-п. ім. „Комінтерна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Буди Район Грись Край область Харк. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки
14	Особливі позначки	Свідки 1 Решітко 2 Рибалка
15	Прізвище і адрес заявника	Зіненко Тарора с. Буди Грунського району Зіненко
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Решіт ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 03

(перший примірник)

1 VI число місяць 1938 р.

1	Прізвище	Кудлай			
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Ефраімовна	
4	Стать жінка	5	Національність	українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 Липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяць року — 2 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти байока			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-п Іскра Будської ради.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грузинський район селище Буды. область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	свідки 1. Зінько 2. Дмитрик	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Буды грузинский район кудрай оброзя	
16	Підпис заявника	Кудлай	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД

БУДСКОЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
193 г.
с. Буды Грузинского района
Харьковской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 032

2 число червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дмитько			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Павлович
4	Стать	головіч	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1/VI 38 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяц року 78			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учень 10 класу кудеинской средней школи			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К. п. Коминтерн.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грунский Район Край селище Буди область харк. АССР Украсср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років
12	Причина смерті	Туберкульозний менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка грунской фаб лікарні від 1/VI 38 року №19
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Решітько Павло степанович с. Буди
16	Підпис заявника	Решітько П. С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

БУДСКОЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ 193 г. с. Буды. Грумского района Харьковской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 033

(перший примірник)

7 число червня місяць 1938 р.

1	Прізвище		Авраменко		
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).		3 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа червня місяця року 1936 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) так утримався батька.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		сільське господарство		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		одноосібник.		

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Грунський Район Край селище с. Буди область Харківс. АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.
12	Причина смерті	Запалення легків.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка Кузрамівської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Авраменко Катерина с. Буди Грунського р.
16	Підпис заявника	Авраменко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 031

15 число Червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Біленька		
2	Ім'я	Одарка	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	Національність укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 Червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяц. року ...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	к-п ім. Комінтерна Буської р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Буди Район Грунський область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
	Особливі позначки	Свідки 1. Мисенко 2. Байка
15	Прізвище і адрес заявника	Біляцький Михайло с Буди грунський
16	Підпис заявника	За - Байка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1 число Липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колюжна			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Григорівна.
4	Стать	жінка.	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяц. року 55 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця, к-пу іскра.			
9a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к-п Іскра Будської ради.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Буди Район; селище глухівський район область; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років.
12	Причина смерті	хвороба на Туберкульоз легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка про смерть від туберкульоз легень.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колодяжний глухівський с. Буди глухівський р-н
16	Підпис заявника	Колодяжний

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

12 числа липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колодяжний			
2	Ім'я Петро	3	По батькові Никифорович.		
4	Стать чол.	5	Національність укр.		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа липня місяця року 38 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рл			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім. Комінтерна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто грушевський Район / селище кузьмина область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 години
12	Причина смерті	недорозвинінсть дитини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка про смерть від кузьминської лікарні від 10/IX 38 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зінько тітка с. Буди грушевський район
16	Підпис заявника	За Мірінко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

13 число липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Семенко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Гнатович.
4	Стать	чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа вересня місяць року 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти батька.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Іскра.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грунський Район / селище Будки область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Дитячий Параліч
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Куздівської лікарні від 13/VII 38 рок
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сімейка Уляна с. Будки Грунський р-н
16	Підпис заявника	Сімейко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

Харківська область
Грунський район
Будська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 03313

(перший примірник)

"4" числа серпня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Товстопоясько		
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові	Кузьмович
4	Стать	чоловіча	5 Національність	Українець
6	Час смерті	"4" числа серпня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 0,5 років. Рік народження "5" числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище ____ Район / область ____ Край / АРСР ____ с. Гауди Грунського р-ну, Харківської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 7
13	Причина смерті	недорозвиненість
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	—
15	Особливі позначки (прижиття несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки { 1 Решетько 2 Калюжний
16	Прізвище і адрес заявника	Товстоногова Кузьма с. Гауди, Грунського р-ну
17	Підпис заявника	Товстоногова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Грунський район
Будська сільрада
міськрада

Викл. І-БП № 303676
13.12.95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 334

(перший примірник)

"6" числа серпня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Калюжна	3	По батькові	Акимовна
2	Ім'я	Калюжна	5	Національність	Українка
4	Стать	жінка			
6	Час смерті	"5" числа серпня місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло 36 років Рік народження "7" числа жовтня місяця 1902 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Буди Грунський р-н. колгосп „Комінтерн"			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Грунський селище Буди Район область	Край АРСР УСРР Харківська обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56 місяців —	
13	Причина смерті	туберкульоз легень	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть видане 6/VIII 1938р Кузьменського медамбулаторією	
15	Особливі позначки (прізвиська несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки 1. Мон 2 Середа	
16	Прізвище і адрес заявника	Калюжний Артем с. Буди Грунського р-ну	
17	Підпис заявника	Калюжний	

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Мотренко Діловод

Харківська область
Грунський район
Гудська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 275

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

1	Прізвище	Дух	
2	Ім'я Семен	3 По батькові Стиханович	
4	Стать чоловіч.	5 Національність українець	
6	Час смерті	"20" числа серпня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 50 років Рік народження "—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п "Запаєва" Кузьменської с/ради	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район — область — Край АРСР: с. Буди Грунського р-ну Харківської області
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 50 місяців
13	Причина смерті	хвороба „стовбняк"
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть видане Пузиненським медамбулаторієм.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідки 1. Мур 2. За Кісич
16	Прізвище і адрес заявника	Дух Марина с. Буди, Грунський р-н
17	Підпис заявника	За Стрипан

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мотрай

Діловод

Харківське область
Грунський район
Будська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 036 16

(перший примірник)

„26" числа серпня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Кроленко	
2	Ім'я Васьла	3 По батькові	Ульічна
4	Стать жінка	5 Національність	українка
6	Час смерті	„25" числа серпня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 75 років	
8	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 пенсіонер
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто (селище) / Район (область) / Край (АРСР): с. Будки, Грунський р-н, обл. Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 75 місяців
13	Причина смерті	хвороба „грюк серця"
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть видане Кузьменською медамбулаторією.
15	Особливі позначки (при наявності несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки { 1 Товстий 2 Мотрич
16	Прізвище і адрес заявника	Кротенко Семен с. Будки, Грунський р-н
	Підпис заявника	Кротенко

Якщо померлий — немовлятко, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Грунський район
Будська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 037/17

(перший примірник)

30 числа серпня м-ця 193 8 р.

1	Прізвище	Горлівець	
2	Ім'я Ольга	3 По батькові	Романовна
4	Стать жінка	5 Національність	українка
6	Час смерті	27 числа вересня місяця 193 7 р.	
7	Вік	Минуло 19 років	Рік народження „ ___ " числа ___ місяця 193 ___ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядова колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п „Комінтерн"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище _____ Район / область _____ Край / АРСР с. Гузи, Грунського р-ну, Харьковської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 19 місяців _____
13	Причина смерті	утопилась при водяным заливі
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає никаких
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідки 1. Мокренко 2. Газуренко
16	Прізвище і адрес заявника	Брижка Степан с. Гузи, Грунського р-на
17	Підпис заявника	Брижко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 39

5 числа жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Калюженний			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Федотович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа III місяць року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспники			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп Іскра Гузівської сільради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Буди; Район / область: Грунського; Край / АСРР: Харківської об.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Бластичний фліпсит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря Кузенєва.
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кавченка Антона с. Буди Грунського району
16	Підпис заявника	Кавченко.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1940

(перший примірник)

6 число Жовтня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Вінєнко			
2	Ім'я Федір	3	По батькові	Пантелеймонович	
4	Стать чолов.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяць ____ року	25 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник на рядових роботах			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с. Гарт ім Комінтерну Будьонної ради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Буди Район область Грунецький Край АСРР Харківська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Куземенівської лікарні довідка
	Особливі позначки	Свідки Василь Кашоня
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Пантелеймон с Буди Дружелюбного р-ну
16	Підпис заявника	Бойко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20/11

12 число жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я Марія	3	По батькові	Даниловна	
4	Стать жін	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяц' року ..... 77 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні сина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник працює на рядових роботах			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с-г арт Іскра Будської сільради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Будн Район Край Харьковской обл селище Гусинского р-ну область АСРР УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
	Особливі позначки	Свідки { 1. [illegible] 2. [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Каленграй. с Будн Гусинского р-ну
16	Підпис заявника	Бойко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 42

(перший примірник)

12 числа листопад місяць 1938 р.

1	Прізвище	Луван			
2	Ім'я Іван	3	По батькові	Васильович	
4	Стать Чолов.	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 листопад 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяц року ..... 6 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспники рабіят на рядовых работах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп „Комінтерн" Будянські сидорки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Буди Район Край селище область АСРР Харківської обл. УРСР Грунського району
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерті	Запалення мозгової оболонок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка куркульської лікарні
	Особливі позначки	Свідки { 1 Скляпов 2 Яроши
15	Прізвище і адрес заявника	Лубан Василь, член Грунського райпину
16	Підпис заявника	Лубан

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22 93.

(перший примірник)

13 числа Лютий місяць 1938 р.

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я Михайло	3	По батькові	Потапович	
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 Лютий 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяц. року ..... 43 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник працював на рядових роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	С.г артіль ім М. Горького			

10	Місце, де постійно жив померлий	Бар Гуцульський Край Район село Оженка область Вороновська АССР УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	параліч серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка куземенської лікарні
	Особливі позначки	свідки 1 Яцимко 2 Бурків
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Ярослав Денисович Оженка трудової сили
16	Підпис заявника	Кравченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 274

(перший примірник)

17 числа Жовтня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Яновський			
2	Ім'я Олександр	3	По батькові	Денисович	
4	Стать чоль	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 2 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник. рахівник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-п Контінбрь Трудової сили			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район / область — Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки { [illegible] [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Дитячий Дім етапу Дитячого фронту
16	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/45

18 число Лютий місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дадзівін			
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Григорівна	
4	Стать жін	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 лютого 1938 р.			
7	Вік (повних років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XII місяця року 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця, працюючі на рядових роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г арт. ім. Комінтерну Бадаївської ради.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Буди Район Область Край АСРР Харківської обл. УРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	Запалення легенів - Крупозне	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Куземівської лікарні	
	Особливі позначки	Свідки { 1 Мірочка 2 Ферин	
15	Прізвище і адрес заявника	Саливон Єфимко с. Буди Грунського р-ну	
16	Підпис заявника	Саливон	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(перший примірник)

19 число Лютий місяць 1938 р.

1	Прізвище	Авраменко			
2	Ім'я Василь	3	По батькові	Гнатович	
4	Стать чолов	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа X місяц. року 1937 с.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник працює на рядових роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Конституції Буданої сільр.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Петр Район Гуляйпольский Край селище Харьковска область АСРР Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Дамлення мягких тканей шеи карбункул
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідку Куйбишевской лікарні
	Особливі позначки	Свідки { 1 Ярош 2 Товстик
15	Прізвище і адрес заявника	Ярошенко Сват. Петр Гуляйпольского района
16	Підпис заявника	Ярошенко Іван Сідор

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шипулін ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2647

(перший примірник)

27 числа Лютого місяць 1938 р.

1	Прізвище	Семененко			
2	Ім'я Анисько	3	По батькові	Касьянович	
4	Стать чолов	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяц ... року	81 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп ім Комінтерн Будьонновец			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Буди Район Край селище область АСРР Гружського району Харьківськ обл. УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 рік
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка сільської лікарні
14	Особливі позначки	Свідки { 1 Товш 2 Іваніренко
15	Прізвище і адрес заявника	Семенченко Наталя с Буди Грушевого р-ну
16	Підпис заявника	Семенченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(перший примірник)

1 числа листопад місяць 1938 р.

1	Прізвище	Береда			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Пилипович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа липня місяць року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошт іншої особи	Так, ні (підкреслити) На кошті батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник працював на різних роботах			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп іскра Будська рада.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грунський район Харківської край селище Буди область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Дистепія токсична
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від кузнецовської лікарні від 22/X-38 р.
14	Особливі позначки	свідки { 1. Дух 2. Стрижак
15	Прізвище і адрес заявника	сусіда Лукерка Сергіївна с. Буди Грунський район
16	Підпис заявника	Сергіїв

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Решіт ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

10 число листом місяць 1938 р.

1	Прізвище	Мотрієнко			
2	Ім'я Микола	3	По батькові	Гнатович	
4	Стать чол	5	Національність	українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 листопаду 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа X місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник працював на рядовій роб.			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колгосп імені Будьонної с/р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Район / селище с. Будки область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки { 1. Слюсаренко 2. Сук
15	Прізвище і адрес заявника	Слюсаренко живе с. Будки Грунського р-ну
16	Підпис заявника	Слюсаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(перший примірник)

14 число листопад місяць 1938 р.

1	Прізвище	Фук		
2	Ім'я Настя	3	По батькові	Олексіївна
4	Стать жінка	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 листопаду 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяц. року ... 87 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На кошти сина.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник к-ту Комінтерна		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	к-п ім. Комінтерн Будська сільрада.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто грисівки Район селище с Будки область Край АСРР урср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	87 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки 1. [illegible] 2. Гриньо М
15	Прізвище і адрес заявника	Сук Юрій Іванович с. Будки грисівський р-н.
16	Підпис заявника	Сук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(перший примірник)

14 числа листопад місяць 1938 р.

1	Прізвище	Сук			
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Миколаївна.	
4	Стать ж.	5	Національність	укр.	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13. листопаду 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14. числа 4ого місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		на кошти батька.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця к-ту ім. Ілліча.			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.):	Колгосп. ім. Ілліча Будківської с/р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грунський Район; селище Буди область; Край АСРР урер.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки 1 Товстик 2. Щирбина
15	Прізвище і адрес заявника	Сук школа с. Буди грунський р-н.
16	Підпис заявника	Сук М.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(перший примірник)

19 число грудня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Гусак			
2	Ім'я	галя	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа VIII місяць ~~року~~ 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-ш ім. Комінтерн.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Броварський Район / селище с. Будя область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяця
12	Причина смерті	прогноза пневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від хирургической лікарни від 18/XII 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Соловей Ганна с. Будя броварського району
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32 53.

(перший примірник)

27 число грудня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Полтавець.			
2	Ім'я Олександра	3	По батькові	Федорівна	
4	Стать ж.	5	Національність	укр.	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 4 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	на кошти батька.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		робітниця		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колгосп ім. „Комінтерна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто гр[illegible] Район селище с. Будки область	Край УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	свідки 1. Семенко 2. Ярошенко	
15	Прізвище і адрес заявника	[illegible] [illegible] с. Будки гр[illegible] р-ну	
16	Підпис заявника	[illegible]	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] с/совіт
[illegible] 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]			голода
[illegible]ложа	3	По батькові	Дмитрівна
[illegible]ійка	5	Національність	українка
[illegible] смерті (число, місяць, рік).		31 грудня 1938 року	
[illegible] (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився [illegible] числа [illegible] місяця року 77	
[illegible] був померлий своєї [illegible] до існування чи [illegible] рошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
[illegible] вання (спеціальність, посада, ремесло)		рядові колгоспниці	
[illegible] роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		2-го ім. Комінтерна	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 6. Буди район; селище грунська область; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74. роки
12	Причина смерті	крупозне запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стровка про смерть від Кизименської л. від 3/IV 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лавода Антон. 6. Буди грунського рай.
16	Підпис заявника	За Лавуденка

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

М. П. М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фомин ДІЛОВОД

УСРР
БУДЯНСЬКА
СЬКА РАДА
ГРУНСЬКОГО РАЙОНУ

грунь дня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Бремь		
Микола	3	По батькові	Павлович
ків	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік).	26 грудня 1937 р.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа X місяця року 1937 р.		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгоп ім. Сталіна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Буки, Район область Харківська, Край УСРР Українська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2½ місяці
12	Причина смерті	Воспаленія мозга.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Охтирської лікарні
14	Особливі позначки	Посвідку про смерть видав за № 1 Брень
15	Прізвище і адрес заявника	Брень Павло Іванович х. Присташ Будищенської сільради
16	Підпис заявника	Брень

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...УСРР

...ської
...ської РАДА
...ського РАЙОНУ

...ня дня 193...р.

№

...Будище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ище	Фризько		
Володимир	3	По батькові	Гнатович
...ол	5	Національність	Українець
...смерті (число, місяць, рік).	12 січня 1938 року		
...(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа X місяця року 1937		
...ав померлий свої ...до існування чи ...кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...тя (спеціальність, ...сесть, ремесло)	Рядовий колгоспник		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп Червоний партизан		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Будне Район область Охтирський АСРР охтирського
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	дізентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лік. свідоцтво Видане лікарем 3/II-38 р.
14	Особливі позначки	Посвідка про смерть видано за № 2
15	Прізвище і адрес заявника	Дрізько Гнат Гаврилович с. Будне Будинська с/р. Охтирського району
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Переяслєнкова		
Стать: Жінка	3 По батькові	Віра Григорівна	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 Національність	Українець	
Вік (минуло років).	8 Травня 1938 року		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи утримався кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 36 р.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Так, ні (підкреслити)		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тех Конгосу		
	Колгосп Червоний Партизан		

5

		Місто / селище	Район / область	Край / АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	с. Бутки, Дергачівського району, Харк		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1933 року		
12	Причина смерті	Катар легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Терещенко Давид Іванович с. Бут		
16	Підпис заявника	Терещенко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІДОВОД

УКРАЇНСЬКА РАДА
ДЕРГАЧІВСЬКОГО РАЙОНУ

8 дня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Столяр		
Ганна	3	По батькові	Олексіївна
...ве.	5	Національність	Українська
...смерті (число, місяць, рік).	6 травня 1938 р.		
...(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа XI місяця року 1933		
...ець померлий свої ...до існування чи ...кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...ття (спеціальність, ...сада, ремесло)	член Колгоспу		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. ім. Сталіна		

103

...УСРР

...місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Будне селище; Район охтирський область; АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Катар печінки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Столяр Олексій Трохимов
16	Підпис заявника	Столяр

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Голод		
Галина	3	По батькові	Дмитрівна
Зінька	5	Національність	Української
смерті (число, місяць, рік).	3 Липня 1933 р.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 12 місяця року 1926 р.		
ець померлий свої ки до існування чи ець кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	С.г. роботи на утриманні батьків		
роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.).	колгосп. червоний партізан		

ІНСТРУКТОР ОАГС. Харківської області

"..... 193 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Богодухів район / селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік. 10 місяців	
12	Причина смерті	Хронічеська Кошлі	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видано Охтирською дільничною від 2 Вересня 1938р.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Голод Ганка Митрофанівна м. Богодухів Будянської С.Р.	
16	Підпис заявника	За Батькаш	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БУДЯНСЬКА
СЬКА РАДА
ТУРСЬКОГО РАЙОНУ

20 / IX 1938 р.

№

с. Будяне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Дмитрарко		
Олексій	3 По батькові	Андрійович	
Головік	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік).	21 Вересня 1938р.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 9 числа VI місяця року 1933		
рий померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, сала, ремесло)	На утриманні батьків С.Г. роботи		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп. Червоний партізан		

ІНСТРУКТОР ОАГС. РАЙОНУ
Харківської області

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Будне Район охтирський Край Харківська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців.
12	Причина смерті	Токсична дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво охтирської лікарні від 22/XI 1938 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дяшмарко Андрій Степанович С. Будне
16	Підпис заявника	Дяшмарко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БУДНЯНСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
ХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

22/XI дня 1938 р.

№

с. Будне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Гайдук		
Ерокій	3	По батькові	Андрійович
Іоловік	5	Національність	Руский
смерті (число, місяць, рік).	22/XI 1938 р тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року Листопада двадцять другого дня		
(минуло років).	69	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	69	Так, ні (підкреслити)	
ти (спеціальність, осада, ремесло)	Колюх		5
роботи (назва підприємства, колгоспу т. п.).	Колгосп ім. Григоренко		

10	Місце, де постійно жив померлий	Литовського в/с. Район Хомутовського районну селище Курской область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 днів
12	Причина смерті	Воспаление мочевого пузыря
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка Ахтирської районної від 23/XI 1938 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдук Кость Прокопович с. Будище
16	Підпис заявника	Гайдук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...С. Р. Р.
...ДНЯНСЬКА
...СЬКА РАДА
...РСЬКОГО РАЙОНУ

...дня 193...р.

Будище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ище	Литвиненко		
...ькові	3	По батькові	Никифорович
...ть	5	Національність	українець
...смерті (число, місяць, рік).	23 листопада 1938 р.		
...ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 2 місяця року 1933		
...ав померлий свої ...ки до існування чи ...ки кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ахтирська Автоколона		

...УСРР

...місяця

...Гавр...

ІНСТРУКТОР ОЛ... РАЙОНУ ...93 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Будка Район Охтирського селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяць
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт. вскрытия Лікарні від 24/I 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Векла Васильовна
16	Підпис заявника	Литвиненко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 січня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Хоменко			
Ім'я	Фанасій	3	По-батькові	Митрофанович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„14" січня 1938 р			
Вік померлого	Минуло „40" 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)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арті Пролетар			

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Бурлівці / селище	Район Окнянський / область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чорохів		
12	Причина смерті	туберкульоз легких гортані і кишок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хоменко Михайло Митрович		
16	Підпис заявника	Хоменко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Загребельна			
Ім'я	Євгенія	3 По-батькові	Миколаєвна	
Стать	жінка	5 Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„28" січня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа червня місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві			

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Богарівщ	Район область охтирський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 ч/м 37р.		
12	Причина смерті	Кир		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Загребенний жилиця Хитрова		
16	Підпис заявника	За останнього		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Лют 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Гапонов			
Ім'я	Голька	3 По-батькові	Антонівна	
Стать	жінка	5 Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Лютого 1938 р			
Вік померлого	Минуло „ ” років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 11 місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Пролетар			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Червоні партизани			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	х. Бурівка	Район область	окр. управління Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 6/II 38р.			
12	Причина смерті	Мультенгеске			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписи свідків			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гапонов Марія			
16	Підпис заявника	М Гапонов			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

8/III 1938 р.

Прізвище	Калнагуз				
Ім'я	Гилка	3	По-батькові	Павлович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 Березня 1938 р				
Вік померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа XI місяця 1937 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)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт Червоний Партізан				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Член колгоспу Червоний партизан				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Рубаш	Район / область	Охтирський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 26/XI 37 р.			
12	Причина смерті	Мадемічне			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписи свідків що свідчать про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Калнагуз Павло Михайлович			
16	Підпис заявника	Калнагуз П			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ярешко Діловод Ягн

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

12/III 1938 р.

Прізвище	Горбаченко				
Ім'я	Павло	3	По-батькові	Афанасієвич	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1938 р				
Вік померлого	Минуло „ ” років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа VII місяця 1936 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманці (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт Червоний Партізан				

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	х. Рубанівка	Район область	Охтирський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 19/VII 36 р.				
12	Причина смерті	Воспаление легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписи свідків				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Горбайленко Фанас Павлович				
16	Підпис заявника	Горбайленко				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БУРО-РУБАНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

13 Вересня 1938 р.

Прізвище	Сагач			
Ім'я	Микола	3 По-батькові	Кириллович	
Стать	чоловіч	5 Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„13" Вересня 1938 р			
Вік померлого	Минуло „11 м." років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	23 числа Травня 1933 р. 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)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Горовий трудодень			

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рубіжне	Район область	Ворошиловградська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1 27/V 32 р.		
12	Причина смерті		сухоти		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Підпис свідків 1 2 Примар.		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Сачок Кирило Федосеєв		
16	Підпис заявника		Сачок		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 березня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Гончарови				
Ім'я	Ликсаха	3	По-батькові	Захарович	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1938 р				
Вік померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Колос Буди-Рубіжнівський р				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Цуцупики				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ганчарівка Район Акмешеткий Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписи свідків і Ганчарова
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ганчар Ф. Семен
16	Підпис заявника	Ганчаров

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 Червня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Загрибельний				
Ім'я	Борис	3	По-батькові	Викторович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„3" Червня 1938 р				
Вік померлого	Минуло „1" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VII місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Загрибельного Виктура Никифоровича Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Цвіт пустині				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гончарівка	Район область	Криворізький Крой АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік			
12	Причина смерті	Крупозне запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 9/IV 38 р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зарубіжний Віктор Антонович			
16	Підпис заявника	Зарубіжний			

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 Червня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Остапенко				
Ім'я	Тарасівна	3	По-батькові	Якимовна	
Стать	жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	о 11 годині Червня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 1 рік 2 м років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа IV місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Пресмітар				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Цуні шлях				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х Бердичів Район Житомирської Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік 2 м
12	Причина смерті	Жерв куля?
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підпис свідка 1 М. Камінт 2 Дудко
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Остапенко Іван Павлович х Бердичів
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

ОУТО-РУБАЩ... РАЙОННА РАДА ... ВІДДІЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 410

(Перший примірник)

6 липня 193 8 р.

Прізвище	Андрушенкова				
Ім'я	Тетяна	3	По-батькові	Павлівна	
Стать	жінки	5	Національність	українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 6 “ липня 193 8 р				
Вік померлого	Минуло „ 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа жовтня місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ту Червоний Партизан				

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Буськи Район Оконські Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від 6/VII 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Коленова Марія Василівна
16	Підпис заявника	Коленова

М. П. 6/VII 38 Завід бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Р А Ц
УРУБАНІВСЬКОЇ
СІЛЬОВОЇ РАДИ
Сурмінського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

9 Серпня 193 8 р.

Прізвище	Коленна		
Ім'я	Василіса	3 По-батькові	Филосіївна
Стать	Женська	5 Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„9" Серпня 193 8 р		
Вік померлого	Минуло „9" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 24 числа X місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Трактор		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Червоний трактор		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Буринь Район область Охтирський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Упоминки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 10/VIII 38 р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Куцан Мар'я Степів с сестра
16	Підпис заявника	Куцан

М. П. 11/VIII 38 р. Завід бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

ВУРО-РУБАНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

Буринь 193 8 р.

Прізвище	Гайчукова		
Ім'я	Ганна	По-батькові	Семенівна
Стать	жін.	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„2" Серпня 193 8 р		
Вік померлого	Минуло „23" 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)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ЗІМ Червоний Партизан		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Червоних партизан		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Краснодар, селище — Район Октябрьский, область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські справки від 2/VIII 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гнилуп Федір Семенов
16	Підпис заявника	Гнилуп

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

«УРО-РУБАНІВСЬКА» СІЛЬСЬКА РАДА ОТРИЦЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 13 120

(Перший примірник)

«15» серпня 193 8 р.

Прізвище	Гнилуп		
Ім'я	Титро	По-батькові	Павлович
Стать	чоловіча	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	«9» серпня 193 8 р.		
Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа XII місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-гп ім Тухачевського		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Тухачевського		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Бурлуки	Район область	Ст. Ощепівка Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		9 місяців		
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Жмурь Давид Зелик		
16	Підпис заявника		Жмурь		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УРО-РУБАЇВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ХУТІРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 14

15 Серпня 193 8 р. (Перший примірник)

Прізвище	Кобацкий				
Ім'я	Хвон	3	По-батькові	Бенціонович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня 193 8 р				
Вік померлого	Минуло „15" 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)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-зу Пролетар				

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	х Бурлеві	Район область	Сальський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		15 років		
12	Причина смерті		порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		відп. 2 дні		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Вдівий Бокій дядько		
16	Підпис заявника		Кабацький		

М. П. 15/VIII 38 Завід бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

БУРО-РУБАЙІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ХУТІРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1 Вересня 1938 р. (Перший примірник) 11

Прізвище	Кривбуха				
Ім'я	Гавріл	3	По-батькові	Миколаєвич	
Стать	Чоловік	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Серпня 1938 р				
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа травня місяця 1934 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)	Колгоспник Кузнець				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Прометій				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Цуні путяки				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	х Сагайдак	Район область	Обтуренке Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців			
12	Причина смерті	Операція			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медична від 29/VIII 38 р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Губаренко Микола Іванович х Сагайдак			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1. Жовтня 193 8 р. (Перший примірник) 12316

Прізвище	Губаренко		
Ім'я	Микола	По-батькові	Іванович
Стать	Чоловіча	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 12 „ Вересня 193 8 р		
Вік померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народив	1 числа V місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні *
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ім. Чапаєва		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Х Будинок Район адміністрації Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	тіфозна дієнтерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Губарєва Ольга Миколаївна
16	Підпис заявника	Губарєва

23

М. П. 1/X 38 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 417

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Остапенко		
Тихіро	3 По-батькові	Ягорович	
Тимофей	5 Національність	українець	
смерті (число, місяць, рік)	29 Вересня 1938 р.		
ік померлого	Минуло 33 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа IV місяця 1938 року	
мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, ода, ремесло)	Колгоспник		
роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	Колгоспу Черв партизан		

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	Колгосп Черв партизан

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рубежне Район Ворошиловградська область Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	дезінтерія тонкої кишки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтва
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Остапенко Євдокія Сергіївна остапенко
16	Підпис заявника	

М. П.

"1" числа жовтня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

область
район
сільрада
Рубежне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище		Гидаричко
Ім'я	Гнат	3 По батькові Захарович
Стать	чоловіча	5 Національність українець
Час смерті		о 30 години числа 29 вересня місяця 1938 р.
Вік		Минуло ____ років. Рік народження "12" числа березня 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)		Вдівець
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Вдівець цукрового заводу

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Судівка Район / область Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11 дн.
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарські свідоцтва від 3/X 34 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Осипанко фундуш фундуш
17	Підпис заявника	осипанко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
Судівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77 19

" числа жовтня м-ця 1934 р. (перший примірник)

Прізвище			Семісик
Ім'я	Микола	3 По батькові	Петрович
Стать	чоловіча	5 Національність	Українець
Час смерті		" 13 " числа жовтня місяця 1934 р.	
Вік		Минуло ____ років Рік народження " 29 " числа листопада місяця 1933 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)		Колгоспник	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім Будьонного	

126

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Р. Рубіжне район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 11
13	Причина смерті	гострий
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво № 5
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сини матір мерли
17	Підпис заявника	Сергій

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Луганська область
Кремінський район
Рубіжне-Рубіжне сільрада
Р. Рубіжне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище		Гайчун	
Ім'я	Наталія	3 По батькові	Григорівна
Стать	жіноча	5 Національність	
Час смерті	„ 4 “ числа листопада місяця 1938 р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 2 “ числа червня 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)	Колгоспниця		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Червоний Партизан		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Рубівка район ~~область~~ Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 4
13	Причина смерті	сепсис септична пупка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Амбулаторна Свідоцтво № 4
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гапчук Григорій Антонович
17	Підпис заявника	Гапчук

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область _____
район _____
с. Рубівка сільрада
Гапчук міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7921

"_" числа Листопада місяця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	Загривенький		
Ім'я Микола	3	По батькові	Андрієвич
Стать чоловіча	5	Національність	українець
Час смерті	"3" числа Листопад місяця 1938 р.		
Вік	Минуло _____ років. Рік народження "X" числа січня 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)	селянін господарчий		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Комсомол		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х Гончарівка Район селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4
13	Причина смерті	Токічна блєфенєя
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідоцтво відсутнє
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Зачрибний Андрій Микитович Губарівка вул.
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ВИСОЧАНСЬКА ...ОЛЬСЬКА РАДА ...

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

15 II 1938 р.

ище			Олійник
Лідія	3	По-батькові	Тихонівна
жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	25 Січня 1938 р.		
к померлого	Минуло Місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Січня місяця 1933 року	
мав померлий свої роби до існування, чи ла кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова Високанського с. Стоп. т-ва		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високанське с/стопівське т-во		

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

...е роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) — колгосп ім. Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Високе	Район / область Охтирський / харківська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 1-го місяця.	
12	Причина смерті	слабе від народження	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає	
14	Особливі позначки	Смерть ус. дитини л. підтверджує а) Заславська Є.О. б) [illegible]	
15	Прізвище і адрес заявника	Олійник - с. Високе	
16	Підпис заявника	[illegible]	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С.С.С.Р.
[illegible] РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

[illegible] 193[illegible] р.

[illegible]ище	Ліхно		
[illegible]ище	3	По-батькові	Іванівна
[illegible]ль.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	30 Січня 1938 р.		
к померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	член колгоспу		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сибаліна Високівської с/ради		

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

ище роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто к-п Сталінь Район Волчанський область Харківська Край АСРР селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 міс.
12	Причина смерті	Тіфозний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Смерть зареєстрована ст. Жихор ф. І. Тіфозна хвороба у Родні
15	Прізвище і адрес заявника	Яхно - к-п Сталінь Волчанської с/ради
16	Підпис заявника	Яхно

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

[illegible] 193 р.

[illegible]ище	Яхно		
[illegible]ліді	3	По-батькові	Федорович
[illegible]тність	5	Національність	Українець
[illegible] смерті (число, місяць, рік)	2 Лютого 1933 р.		
[illegible]к померлого	Минуло [illegible] років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа [illegible] місяця 1930 р. року	
[illegible] мав померлий свої [illegible]би, до існування, чи [illegible] кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
[illegible]ття (спеціальність, [illegible]осада, ремесло)	Батько член колгоспу		
[illegible] роботи (назва під[illegible]ємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сталінь Волчанської с/ради		

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

[illegible]ище роботи (рід під[illegible]ємства, колгоспу і т. д. та назва) колгосп ім. Воровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто к-и Сталіно Район Октябрьский область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 1½ р.
12	Причина смерті	Слабе відмороження
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло
14	Особливі позначки	Смерть уд. Ясно Л. ф. підтверджують свідки. 1) Полянов 2) Ясно
15	Прізвище і адрес заявника	Ясно г. к-и Сталіно Вибойщиків 5
16	Підпис заявника	Ясно

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ситар Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Виконавчий комітет Сталінської міської ради

16 II 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

ище	[redacted]	Євгенко	
Ананій	3	По-батькові	Олексійович
чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	15 Лютого 1938 р.		
ік померлого	Минуло померлому 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця 1934 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько - бухгалтер		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високопільський спиртзавод		

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

ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Ворошиловська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Высочанский спиртзавод Район Белгородский область Харьковская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 5 міс. місяців
12	Причина смерті	Слабе від недоїдання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема
14	Особливі позначки	Смерть гр. Евченко А. О. сповістили 1) [illegible] 2) Сама
15	Прізвище і адрес заявника	Евченко - Высочанский спиртзавод
16	Підпис заявника	[illegible]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

5 IV 1938 р.

ище	Усенко		
Галина	3	По-батькові	Порохимівна
1 рік.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938 р.		
к померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько члена колгоспу		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Косіора Высочанського району		

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

ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошиловка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Високе	Район область Очаківський Миколаївської Крой АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1931 р. - до 7 міс. років	
12	Причина смерті	туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Цель	
14	Особливі позначки	Смерть у с. Високе від туберкульозу.	
15	Прізвище і адрес заявника	Зайцева Зенина с. Високе Очаківського р-ну	
16	Підпис заявника	Усенко	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

..... 193 .... р.

ище		3	По-батькові Дмитрович
Мануся		5	Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 10 січня 193 .... р.

к померлого Минуло „ 40 72 “ років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа жовтня місяця 1934 року

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

ття (спец'альність, посада, ремесло) шофер

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) високинський спиртзавод

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

ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) колгосп ім. Ворошиловa

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Остер / селище	Район Остерський / область Харківська / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місті реєстрації смерті	до 4½ років	
12	Причина смерті	Шкарлатина	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт	
14	Особливі позначки	(Смерть гр. Залівської М. Ф. підтверджується свідоцтвом: 1) Актом 2) Чужим	
15	Прізвище і адрес заявника	Залівська - Слюсарь заводу	
16	Підпис заявника	Заліовска	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

[illegible] 193 р.

ище	Зливовський		
Микола	3	По-батькові	Олександрович
чоловіч.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1938 р.		
к померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа лютого місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна Високопільської р-ну.		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с-ще ім. Сталіна / селище	Район Оноприєвський / область Харківська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 1/2 року	
12	Причина смерті	скарлатина	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво пр. смерть Оноприєвської амбулаторії від 9/V 38 р.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Зміївський Олександр с-ще ім. Сталіна	
16	Підпис заявника	А Зміївський	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

13/V 193 8 р.

ище	Атанасова		
Ніна	3	По-батькові	Васильовна
Лісіна	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 р.		
к померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 3 місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
ття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сталіна Високівської с/ради		

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошиловська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто к-п Сяйлау Район Окт.-курский область Курской Край АСРР селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 місяців
12	Причина смерті	Сверхлетальность
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свідоцтво фельдшерицы відділ[ьн]ой
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пономарь В. - колхозн ім. Сталина
16	Підпис заявника	Пономарь

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дуденко Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

XII 193[illegible] р.

ище		Пономарь	
Михайло	3	По-батькові	Іванович
голов.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	11 Травня 193[illegible] р.		
к померлого	Минуло до 1 р. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа Жовтня 1932 року	
мав померлий свої би до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспник.	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Сталина Высочинской сільрады	

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто(в.) ім. Сталіну / селище — Район / область: Октябрський, Західно-Казахстанська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 1½ року	
12	Причина смерті	Специфічність	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає	
14	Особливі позначки	Смерть у Бакаєвому підтверджується: 1) Чирва 2) Лобан	
15	Прізвище і адрес заявника	Бакаєвець колгоспу ім. Сталіну	
16	Підпис заявника	Вчирва	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вдовиченко Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВИСОЧАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

8 VI 1938 р.

193 р.

ище	Бакаєва		
Андрій	3	По-батькові	Макарович
голов.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	5 Червня 1938 р.		
к померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа 7 місяця 1933 року
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
яття (спеціальність, посада, ремесло)	батько колгоспника		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. М. Горького		

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

ище роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище х. Зерновий	Район / область Октябрьский Харківської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки			
12	Причина смерті	від утоплення			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікпункта сов. медицинъ Октябрьского р-она від 24/VI 1938 р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бондюк - х. Зерновий Высочанской сел.			
16	Підпис заявника	Бондюк			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВИСОЧАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

18 VI 193 р. 3

ище	Пітин		
Михайло	3	По-батькові	Федорович
70 літ	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік) 15 Червня 1938 р.

ік померлого: 70 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 24 числа липня місяця 1930 року

мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи: Був на утриманні

(підкреслити) Мав свої засоби

ття (спеціальність, посада, ремесло): Батько колгоспник

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Колгосп ім. Сталіна Високівської с/ради

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва): колгосп ім. Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. ім Сталіну / селище	Район Синельниковський / область Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Міокардіосклероз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Усна		
14	Особливі позначки	Смерть ур. Нічого особ. підтверджується, 1) Коробко 2) Ямщик		
15	Прізвище і адрес заявника	Комсомолець ім Сталіну		
16	Підпис заявника	Ямщик		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

..... 193 ... р.

ище	Луценко		
Володимир	3	По-батькові	Євгенович
гол.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	15 Липня 193 ... р.		
к померлого	Минуло 22 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа XI місяця 1930 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Батрак колгоспник		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіну Близнецький с/раду		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто к.п.ім. Сябалину Район Оленігровський селище область Хмельницька Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 7 місяців
12	Причина смерті	Хронічний алкоголізм
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Смерть ур. Лущика 13 р. підтверджується 1) Різніков 2) Бабич
15	Прізвище і адрес заявника	Лущик-к-п Сябалин Вижомлянський район
16	Підпис заявника	Лущик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вдовенко Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ВИСОЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА Хмельницької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

VII 193 р.

ище	№ 13		Ковбаба
Колодинці	3	По-батькові	Калістратовна
колгосп	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік) — 27 Липня 1938 р.

к померлого — Минуло 90 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа Липня місяця 1938 року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) — Батько колгоспник

ь роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) — колгосп ім. Ворошиловці Вижомлянський район

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

ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) — колгосп ім. Ворошиловця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Кудровий	Район Охтирський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 1 місяця	
12	Причина смерті	Слабе відмарожування	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає	
14	Особливі позначки	Смерть уд. Ковбаніц В. Ж. підтверджується свідч. 1) Сусак 2) Тіщук	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковбаніц - х. Кудровий Вислочепівської сільради	
16	Підпис заявника	Ковбаніц	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

ВИСОЧАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

10 ... 193 8 р.

ище		Резник	
Петро	3 По-батькові	Григорович	
Голов.	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)		25 Липня 1938 р.	
к померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
ття (спеціальність, посада, ремесло)		Батрак колгоспник	
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Сибаліка Вислочепівської с/ради	

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Колгосп ім. Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто к-п Сталіну / селище	Район Октябрський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років		
12	Причина смерті	Карив в правій легені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Октябрський райлікпункт від 25 VII-38 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Резник - колгосп ім. Сталіну Виноградний сад		
16	Підпис заявника	Різникова.		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ВИСОКАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Октябрського р-ну

февраля 1938

№ 15 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

ище	Овченко		
Ненадій	3	По-батькові	Олександрович
ол.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 р.		
к померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої ки до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Батька бухгалтера сіззаводу		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високанський сіззавод		

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Високе / селище	Район Охтирський / область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місті реєстрації смерті	З 1937 р. червня місяця.	
12	Причина смерті	Токсична дистенція	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Євченко Олександр Високанський спиртзавод	
16	Підпис заявника	Євченко	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ОЧАЇНСЬКА
...СЬК РАДА
...ТУРСЬКОГО Р-НУ

"14" ВЕР 1938 р.
№ 16 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

...ище	Герасименко		
Вдова	3	По-батькові	Кириловна
жінка	5	Національність	Українка
...смерті (число, місяць, рік)	4 вересня 1938 р.		
...к померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
...мав померлий свої ...до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота Високанського спирт заводу		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високанський спирт завод		

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

...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) — Колгосп ім. Ворошиловка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Високе	Район область	Охтирського Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1914 р. по 1938 р.			
12	Причина смерті	Параліч серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть від лікаря			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Герасименко Кирило Гр. с. Високе Охтир			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...С.Р.Р.
...ВИСОЧАНСЬКА
...ЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

9/IX 1938 р.
№ 17 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

ище	Герасименко		
Таїсія	3	По-батькові	Павловна
ність	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	29. серпня 1938 р.		
к померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа VI місяця 1938 року	
в померлий свої ше до існування, чи ли кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Батька колгоспника		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. Горького Високанской с/р		

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище м. Високе Район область Октябрського	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9½ місяців	
12	Причина смерті	кокльош	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає	
14	Особливі позначки	смерть гр. Герасименко Т.П. підтверджують свідки: 1) Герасименко Т. 2) Конюхова Ульяна	
15	Прізвище і адрес заявника	Герасименко Павло Т. с. Високе Октяб	
16	Підпис заявника		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

19 193 р.

ище	Зеленський		
Іван	3 По-батькові	Петрович	
чол.	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	24. вересня 1938 р.		
померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа серп місяця 1933 року	
мав померлий свої ди до існування, чи ли кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Ваїська к-ка		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ворошилова		

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

ове роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Кудрявий Район Охтирський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців 4 дні
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	смерть гр. Зеленського Т. Б. підтверд. свідок 1) Ушак. 2) Перов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х. Кудрявий Високопільська сіл. Зеленський Никифор Петров
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

Вересня 193 8 р.

ище			
Анатолій	3	По-батькові	
чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	22. вересня 1938 р.		
к померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 12 місяця 1938 року	
мав померлий свої би до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Матері Солодовниці		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високопільського спирт-заводу		

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

ще роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошиловa	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Високопіль	Район область	Окт[illegible]ського Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 день.			
12	Причина смерті	слабе від народження			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Високопільський спирт завод Карабельська Наєія Прокопівна			
16	Підпис заявника	Одержала карточку			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

вересня 1938 р.

ище	Герасименко		
Маруся	3	По-батькові	Семенівна
жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	6 вересня 1938 р.		
к померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 11 місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько тракториста		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Високе Район Охтирського Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	смерть гр. Герасименко М.С. свідчить 1) Такі 2) Акта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Герасименко С.К. с. Високе Охтирського р-ну
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

29/IX 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21 193 р. (Перший примірник)

ище	Ковбаса		
Петро	3	По-батькові	Кириллович
ловіч	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	15 вересня серпня 1938 р.		
померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VIII місяця 1938 року	
в померлий свої би до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	батьків сільське господарство на різних роботах		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Ворошилова"		

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

ше роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Кудрявий Район Олександрівський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	слабе від народження
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	смерть гр. Ковбаша П.К. свідчать! 1) Ніт 2) Ніт
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковбаша капітоніта Федорівна х. Кудрявий Високінська с/р.
16	Підпис заявника	Ковбаша

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

193 р.

ище	Скафа		
Марія	3	По-батькові	Максимовна
жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 193 X р.		
к померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 7 місяця 193 X року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько с-госпдарство на різних роботах		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арб. „Горького"		

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

це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошиловська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Високе Район Октябрський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців.
12	Причина смерті	запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смерт гр. Скадри Марії М. свідоц о Квітня 2 Гавр
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скадра М. Я. с. Високе Октябрськ
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(Перший примірник)

жовтня 193 8 р.

ище	Ткаченко		
Володимир	3	По-батькові	Іванович
Чолович	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1938 р.		
к померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа березня місяця 1938 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Майстр сільськогосподарський		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високанський спирт завод		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Високанен Район селище спиртзавод область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 11/IX по 3/X - 1938р.
12	Причина смерті	слабе від народження (невроастенія)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 3/X-38р. про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карабельська Настя С. Високанський спиртзавод
16	Підпис заявника	Карабель

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Перший примірник)

жовтня 193 8 р.

ище	Куртій		
Петро	3	По-батькові	Павлович
чоловік	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік) 8 вересня 193 8 р.

Вік померлого: Минуло ____ років; Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа VII місяця 1938 року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло): Банька м.дойка

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Високанський с-завод

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва): Колгосп ім. Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ж. Кудрявий Район Октябрський селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяця	
12	Причина смерті	Запалення легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смерть гр. Кухтія Петра Васил. с) Макарія 2) Заславська.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	ж. Кудрявий Високогірська с/р Кухтій Павло Григорович	
16	Підпис заявника	Кухтій	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 25

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

	Прізвище	Сасько	
2	Ім'я Настя	3 По батькові	Никонорівна
	Стать жіноча	5 Національність	Українка
	Час смерті	„11" числа жовтня місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло 27 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)	сільське господарство на різних роботах	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Кудрявий Район Охтирський Край УСРР селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 32 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська справка від 9/X-38 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Савицо Федір Корістратович х. Кудрявий Високанської о/р.
17	Підпис заявника	Савицо

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Високанська Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Увик
3	По батькові	Степанович
5	Національність	Українець
		„21" числа листопада місяця 1938 р.
		Минуло ____ років Рік народження „16" числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батько сільське господарство на різних роботах арт. „Ворошилова"

Високанська сільська рада

Охтирського району

Сумської області

м-ця 193 р.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Кудрявий Район область Охт. Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Смерть гр. Увика С. об'їхати 1) [illegible] 2) Сперш
16	Прізвище і адрес заявника	Увика Степан Кудрявий х. Кудрявий Високанський с/р
17	Підпис заявника	[illegible]

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

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

ІНСТРУКТОР ОАГС.

УСРР

Високанська область
Високанський район
сільрада
міськрада
№ 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27 155

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

Прізвище	Волошина		
Ім'я Любов	3	По батькові	Борисовна
Стать жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті	„4“ числа листопада місяця 1938 р.		
Вік	Минуло ____ років Рік народження „3“ числа серпня 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)	майстер телеграфістка		3
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Високанський спирт завод		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вишня Район / селище Остерський область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 3
13	Причина смерті	старе від переродження
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	смерть гр. Волошиної А.Б. свідчили а) Сітешина Катерина Гр. б) Скадря Максим Г.
16	Прізвище і адрес заявника	Усенко Павло М. с. Вишня
17	Підпис заявника	Усенко

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

М. П.

Завід. бю о ЗАГС _____ Діловод _____

область
район
сільрада
міськрада

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

призвище	Остапенко		
Прокіп	3	По батькові	Гаїч
ть головач	5	Національність	Українець
с смерті	„10“ числа листопад місяця 1938 р.		
к	Минуло 27 років Рік народження „____“ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
ав померлий свої собі до існування. ав жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
яття (спеціальність, осада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство на різних роботах		
ще роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	артіль ім. М. Горького		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Вербовий Район Охтирський селище Високанська сф область край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 27 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	смерть гр. Остапенка Прокопія 1) Заявник Карпо 2) Заявський Савка
16	Прізвище і адрес заявника	Остапенкова Ганна Гр. х. Вербовий Високанська сф
	Підпис заявника	Сапрко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

_____ області
_____ району
_____ сільради
_____ міськради

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

	Прізвище	Коббата	
	Ім'я Федора	3 По батькові	Охрімовна
	Стать жіноча	5 Національність	Українка
	Час смерті	„16“ числа листопада місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло 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)	головка – сільське господарство на різних роботах.	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Ворошилова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Кудряві Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки про смерть гр. Ковбатюк 1) Канаєгора Саніпо Андр. Гнилиця 2) Савченко Іван Василь Українець
16	Прізвище і адрес заявника	Ковбата Тимін Федор. х. Кудряві Високанівської сл.
17	Підпис заявника	Ковбата

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УСРР

ОЧАНСЬКА РАДА
Районного р-ну
сільрада
міськрада
"__" ____ 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

Числа 30 м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Кияш
	Ім'я	3 По батькові	Васильович
	Стать чолов.	5 Національність	Українець
	Час смерті	„28“ числа лютого місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло 11 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)	Батько в сільського господарства на різних роботах	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп „Сталінець“	

ДИРЕКТОР ОЛС
Приморського округу

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто м-н Сіняїха Район Край селище область Дніпр АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Смерть гр. Книша І. В. свідчать 1) Назоренко Ганна М. мовчить 2) Тонкій Іван Петрович тот
16	Прізвище і адрес заявника	к-п. Сіняїха Високопільського р
	Підпис заявника	За тотця

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

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

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

Прізвище	Заявська		
Ім'я Ганна	3	По батькові	Васильовна
Стать жін.	5	Національність	Українка
Час смерті	„3" числа грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 36 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)	сільське господарство на різних роботах		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Горького		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Високе Район Антонівки селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36 місяців —
13	Причина смерті	туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Смерть ф. Запавської свідчать: 1) Грабовецького Артем. Гр. 2) Бова Андрій Яків. Бова с. Високе Антонівського р. Запавський Павло Костянтинович
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	Запавський

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

	Прізвище	Павленко
3	По батькові	Миколайовна
5	Національність	Українка
	„15“ числа XII місяця 1938 р.	
	Минуло _____ років Рік народження „8“ числа грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Майері сільське господарство різних робота
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Горького

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Охт Край селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ~ місяців 10
13	Причина смерті	запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Смерть гр. Калтузової Н.М. свід. 1) Опітник Яків Тр. 2) Жакурко Захар Яков.
16	Прізвище і адрес заявника	Заваєвка Ананасенко Данило с. Вязове Охтирського району
	Підпис заявника	Заваєвка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ВЯЗОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
с. Вязовое, Грунского района
Харьковской области

195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

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

1	Прізвище	Ява			
2	Ім'я	Хведір	3	По батькові	Хведорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8го Січня Одна тисяча девятсот тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 9 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	Батьків. Жака Федіра Бавр		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В-господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Новий Побут"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Грунський Край селище область Дніпровська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	—
12	Причина смерті	За показом заявника та ствердження свідків смерть трапилась від старечих недугів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки Журик Харитон
15	Прізвище і адрес заявника	Живе в Веденіх заворотів. с. Вязове Грунського р-ну
16	Підпис заявника	Ф Ивах.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

12 Січня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Сегеліва			
2	Ім'я Мелашка	3	По-батькові	Давидовна	
4	Стать жін.	5	Національність	Українка.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні дочки Головньової Матр.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Жовтень"			

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

9*	посада, ремесло)	Вільне господарство.
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільхове / селище	Район Дружківський / область Харківська.	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.			
12	Причина смерті	-			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	- // -			
14	Особливі позначки	Свідки { Бурчи Харитина			
15	Прізвище і адрес заявника	Головкова Катерія Микитов. с. Вільхове Дружківського р-ну			
16	Підпис заявника	головкова			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

*) Якщо померлий утриманець, то бонди частини графи 9 заповнюється щодо того, на утриманні якого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №3.

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

1	Прізвище	Вигліч.			
2	Ім'я	Карпо	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Лютого 1938 року Одна тисяча девятсот тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні сина Вигліча Трохима Карповича.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільгове селище	Район Зачепилівський область Харківська.	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років.			
12	Причина смерті	За доказом Свідків та Заявника. Смерть настала від старості років.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	Свідки Комарний Симлий.			
15	Прізвище і адрес заявника	Семенів Яремій Карпович с. Вільгове Зачепилівського р-ну			
16	Підпис заявника	Семенів			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

187
164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №4.

5 числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Криворучко			
2	Ім'я	Лаврин	3	По батькові	Константинович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Березня 1938 року Одна тисяча девятсот тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Сина Криворучка Василя Лаврінов.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Свєзове Район Чугуєвський Край селище область Харківська. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 років.
12	Причина смерті	За доказами свідків та ствердження заявника Смерть трапилась від старості та старечості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки { Клименчук Ар
15	Прізвище і адрес заявника	Криворучко Григорій Васильович с. Свєзове Чугуєвського району
16	Підпис заявника	Криворучко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жабе

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

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

1	Прізвище	Кучер.			
2	Ім'я	Василь.	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Березня 1938 року Одна тисяча девятсот тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Жовтень"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Свіжове селище	Район Гуньківський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років.	
12	Причина смерті	за доказом заявника та Свідоцтва Свідків Смерть трапилась від туберкульозу легких Хворів померлий 12 літ 6 років.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Свідки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чурсв Евгенір Савич с. Свіжове Гуньківського району	
16	Підпис заявника	Ф. Чурсв	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

200
165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(Перший примірник)

4 Березня 1938 р.

Прізвище	Рубан		
Ім'я Параска	3	По-батькові Максимовна	
Стать жін.	5	Національність Українка.	
Час смерті (число, місяць, рік)	2 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 0 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа Липня місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Батька Рубана Максима Михайл.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С- господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Жовтень"		

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

роботу виконує)	С- господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове / селище	Район Зуневський / область Харківська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сім місяців.		
12	Причина смерті	За доводом Заявника та Свідків Свідків смерть викликана від хвороби Скарлатин.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки { Ярош / Шишоробкин		
15	Прізвище і адрес заявника	Рубан Максим Михайлов. с. Вязове Зуневського р-ну		
16	Підпис заявника	Рубан. М. М.		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

« Квітня » 1938 р.

Прізвище	Криворучко.			
Ім'я	Уліта	3	По-батькові	Кириловна
Стать	жін.	5	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	« 3 » квітня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло « 71 » 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 Сина Криворучка Єгасія Петр.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господаретво.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий побут"			

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

Роботу виконує	С-господаретво
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Свіязове / селище	Район Грунський / область Харківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років.			
12	Причина смерті	Порок Сердця.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво №11. Видане Грунською Райлікарнею. 3 квітня 1938 року.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Криворучко Єфим Петрович с. Свіязове Грунського р-ну.			
16	Підпис заявника	Криворучко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №8.

(Перший примірник)

12 квітня 1938 р.

Прізвище	Чичи.			
Ім'я	Євдокія	3	По-батькові	Петровна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	20 квітня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 1 місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Батька Чичка Петра Мих.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Є-господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий Побут"			
роботу виконує)	Є-господарство			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Грунський Край АСРР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік п'ять місяців.
12	Причина смерті	За доказом Заявника та стверджена Свідків смерть трапилась від виснаження легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки { Дмитрик Кирилл
15	Прізвище і адрес заявника	Чуєв Петро Михайлович с. Вязове Грунський р-н
16	Підпис заявника	Чуєв

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1 Травня 1938 р.

Прізвище	Оканв		
Ім'я Олексій	3	По-батькові	Андрійович
Стать чол.	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	„1" Травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „75" 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 Оника Кирила Петровича.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господаретво		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий Побут"		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с-господаретво Одноосібник.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Вязове	Район / область	Грунський / Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки.				
12	Причина смерті	За довідкою заявника та свідків, смерть	настала від старческої дряхлості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Свідки: Шарий [illegible] Павло Васильєв				
15	Прізвище і адрес заявника	Кузенко Петро Іванович. с. Вязове Грунського р-ну				
16	Підпис заявника	[signature]				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №10

(Перший примірник)

1 Травня 1938 р.

Прізвище	Баранник			
Ім'я	Борис	3	По-батькові	Мусійович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Травня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "~" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	3 числа V місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Батька Баранника Мусія.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Роботу виконує)	с-господарство			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільхово Район Грунський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	чотири дні.
12	Причина смерті	За довідкою Заявника та Ствердження Свідків Смерть трапилась від родимцевої Жовтячниць.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~
14	Особливі позначки	Свідки. 1 Ожуник 2 Криворучко
15	Прізвище і адрес заявника	Баранник Мусій Антонов, с. Вільхово Грунського р-ну
16	Підпис заявника	Баранник

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №11.

(Перший примірник)

1. травня 1938 р.

Прізвище	Євтушенко		
Ім'я	Іван	По-батькові	Ігнатович
Стать	чол.	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа IV місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Батька Євтушенко Ігнатія Хвед.	
Заняття (специальність, посада, ремесло)	С-господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. „Жовтень"		
Роботу виконує	С-господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Вязове	Район / область	Грунський / Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один р'ік.				
12	Причина смерті	За доказом заявника та ствердження свідків смерть трапилась від Запалення легенів.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Свідки.				
15	Прізвище і адрес заявника	Євтушенко Наталія Андріїв. с. Вязове Грунського р-ну				
16	Підпис заявника	за Шульга				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №12

(Перший примірник)

6 Травня 1938 р.

Прізвище	Кучер			
Ім'я	Уляна	3	По-батькові	обчиповна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„13" Травня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „72" 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)	С- господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Жовтень"			
роботу виконує)	С- господарство			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Віязове / селище	Район Грунєвський	область Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двадцять два роки.			
12	Причина смерті	За доказом Заявника та ствердження Свідків Смерть			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свідки { Роїк Ткач			
15	Прізвище і адрес заявника	Кучер Гіоїк Іванович с. Віязове грунєвського р-ну			
16	Підпис заявника	За Гіоїка			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(Перший примірник)

21 травня 1938 р.

Прізвище	Гаргаги			
Ім'я	Владимер	3	По-батькові	Южимович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 1-го місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) матері Шаграй Ганни Денисів.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Жовтень"			

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

роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	в. Вязове	Район / область	Зміївський / Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць.				
12	Причина смерті	За доказом заявника та стверджено свідків смерть трапилась від Загальних слабостей.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Свідки { Сипсный Фурман				
15	Прізвище і адрес заявника	Шапкай Ганна Денисовна в. Вязове Зміївського району				
16	Підпис заявника	Шапкай				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

(Перший примірник)

14 травня 1938 р.

Прізвище	Куценко.		
ім'я Параска	3	По-батькові	Сергіївна
Стать жін.	5	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа X місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батька Куценка Сергія Якова.	
Заняття (специальність, посада, ремесло)	С-господарство.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник.		

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

роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільхове Район Гуньківський селище область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шість місяців.
12	Причина смерті	За даними заявника та свідоцтва про смерть помер від карасічки.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки { Рочальский Мануйло
15	Прізвище і адрес заявника	Курєгік Любов Іванівна с. Вільхове Гуньківського району
16	Підпис заявника	
	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №15.

(Перший примірник)

12 травня 1938 р.

Прізвище	Курєгік			
Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Петровна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„26" травня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „39" 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)	С-господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Новий Побут"			

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

роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Грунський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	П'ятнадцять років.
12	Причина смерті	Порок Серця та рани.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть видане Грунською Райлікарнею №17 від 26 травня 1938 року.
14	Особливі позначки	~
15	Прізвище і адрес заявника	Жуденк Марко Митрофанович с. Вязове Грунського району
16	Підпис заявника	Жуденк

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №16.

(Перший примірник)

31 травня 1938 р.

Прізвище	Бачкир			
Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Андрійович.
Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	о 31 травень 1938 р.			
Вік померлого	Минуло ~ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6 числа VII місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька Бачкира Андрія Мих.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Жовтень"			

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

роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Вязове	Район / область	Гуляйпольський / Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Здіймається с его слів.			
12	Причина смерті		Запалення легенів і плеврит.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво про смерть №18 видане Гуляйпольською районною лікарнею від 31 травня 1938 року			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Бачкір Андрій Макс. с. Вязове Гуляйпольського району			
16	Підпис заявника		Бачкір.			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №17

1 червня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Рогальська.				
Ім'я	Марія	3	По-батькові	Лукіянівна	
Стать	Жін.	5	Національність	Українка.	
Час смерті (число, місяць, рік)	31 Травня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 70 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)	Гр. Рогальської Прасковії Март.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С- господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп «Жовтень»				
Роботу виконує)	С- господарство				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Вязове	Район область	Брунський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років.				
12	Причина смерті	За доказом заявника та підтвердження свідків смерть наступила від старечої серця та старості по старості років				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Свідч. Жуков Довбиєй				
15	Прізвище і адрес заявника	Хуторянська Настя Яковлівна с. Вязове Брунського району				
16	Підпис заявника	Хуторянська				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(Перший примірник)

18 червня 1938 р.

Прізвище	Шульгова				
Ім'я	Олександра	3	По-батькові	Євдокимівна.	
Стать	жін.	5	Національність	Українка.	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло ~ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 7 місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні матері Шульгової Євгенії Євдокимівни.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий Кадут"				

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

роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільхове / селище	Район Грунський / область Харківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Десять місяців.			
12	Причина смерті	За підтвердженням свідків Сергєєв помер від запалення легенів.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~			
14	Особливі позначки	Свідки: Шульга Мавлютин-			
15	Прізвище і адрес заявника	Говорун Настя Андріївна с. Вільхове Грунського р-ну			
16	Підпис заявника	Говорун			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

23 червня 1938 р.

Прізвище	Сіренко				
Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Тимофійович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„22" червня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „~" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 2го місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька Сіренко Явдохи Єгор.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий побут"				

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

Роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільхове Район Грунєвський Край АСРР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Трі тижні.
12	Причина смерті	За показом заявника та стверднення свідків померть трапилась від хвороби Колюцу.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~
14	Особливі позначки	Свідки Жижа А Ковш
15	Прізвище і адрес заявника	Єфрем Колінарт Антонович. с. Вільхове Грунєвського району
16	Підпис заявника	Єфрем 25/VI 1938

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25 Червня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Кучер		
Ім'я Віктор	3 По-батькові	Павлович	
Стать чол.	5 Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло ~ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 5 місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні матері Когальської Євдокії Ів.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник колгоспний.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Жовтень"		

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

Роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище в. Вязове	Район область Харківська.		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік і один місяць			
12	Причина смерті	За словами заявника, на підтвердження свідоцтв смерть настала від запалення легких.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свідки: 1 самовін 2 Швидченко			
15	Прізвище і адрес заявника	Романівська Фросина Данилів. с. Вязове Чугуївського			
16	Підпис заявника	Романівська			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(Перший примірник)

2 Липня 1938 р.

Прізвище	Зінченко				
Ім'я	Степан	3	По-батькові	Степанович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Липня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа IX місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні чоловік Зінченко Софія Олексіївна.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Новий Ігорт"				

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

роботу виконує)	с-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове / селище	Район Грунський	Край / область Харківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців			
12	Причина смерті	За доконом заявника та підтвердження свідків смерть			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~			
14	Особливі позначки	Свідки { Ничк / Ісарко			
15	Прізвище і адрес заявника	Кошура Ігнат Андрійович с. Вязове Грунського р-ну			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 221.

(Перший примірник)

1 Серпня 1938 р.

Прізвище	Гельгір.			
Ім'я	Євдокія	3 По-батькові	Хведорівна	
Стать	Жін.	5 Національність	Німка.	
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло 44 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)	рядова колгоспниця.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгоспу „Жовтень"			
Характер роботу виконує	С-господарство			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове / селище	Район Грунський / область Харківська.	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки.			
12	Причина смерті	За словами заявника та встановлення свідків смерть настала від старості.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~			
14	Особливі позначки	Свідки.			
15	Прізвище і адрес заявника	Бугай Марія Остапівна с. Вязове Грунського р-ну			
16	Підпис заявника	За неписьменну Бугай Марію			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

11 серпня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Біданець.			
Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Хведорівна
Стать	жін.	5	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	10 серпень 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „~" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 3 місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька Біданця Федора пан.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рільничий колгоспник.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Жовтень"			

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

рооту виконує)	с-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязові / селище	Район Грунський	Край / область Харківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці.			
12	Причина смерті	За доказом заявника та підтвердження свідків померть	настала від Хвороби Кокелюш.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~			
14	Особливі позначки	Свідки: 1 Очир 2 [illegible]			
15	Прізвище і адрес заявника	Українець Хведір Іванович с. Вязове Грунського району.			
16	Підпис заявника	Хведорченів.			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №24.

(Перший примірник)

11 Вересня 1938 р.

Прізвище	Павловський				
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Федосійович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа X місяця 1935 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька Павловського Федосія			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий червоноармієць				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Жовтень"				

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

Рід роботи виконує	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Вязове	Район область Харківщина Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 10 місяців.		
12	Причина смерті	За доказом заявника та підтвердження свідків смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~		
14	Особливі позначки	Свідки 1 Артиш 2 Колодязь		
15	Прізвище і адрес заявника	Павловська Варка Дмитровна с. Вязове Дворічанського р-ну		
16	Підпис заявника	Павловська		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №25.

(Перший примірник)

22 Вересня 1938 р.

Прізвище	Куценк		
Ім'я	Іван	По-батькові	Маркович
Стать	чол.	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „ ” років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа V місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Батька Куценк Марка Антр.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Новий Побут”		
Характер роботи виконує	С-господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове / селище	Район Ургунецкий / область Харківська.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотири місяці.	
12	Причина смерті	За довідкою Заявника та підтвердження свідків Померла простудилась від Запалення легенів.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~	
14	Особливі позначки	Свідки { Дійник Різник	
15	Прізвище і адрес заявника	Куценко Марко Митрофанович с. Вязове Ургунецкого р-ну.	
16	Підпис заявника	Куценко	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №26

(Перший примірник)

17 Вересня 1938 р.

Прізвище	Тихе.		
Ім'я	Григорій	По-батькові	Андрійович.
Стать		Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло ~ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа V місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	Батька Тихого Андрія Вас.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. „Жовтень"		

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

Рід роботи виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Вільхове	Район область	Зіньківський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців.				
12	Причина смерті	За доказом заявника та підтвердженим свідчень смерть трапилась від хвороби. Втоспінок.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~				
14	Особливі позначки	Свідки 1. Полікарпов 2. Капітони, Ге.				
15	Прізвище і адрес заявника	Тиже Андрій Владимирович с. Вільхове Зіньківського р-ну				
16	Підпис заявника	А Тиже				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.

(Перший примірник)

11 Вересня 1938 р.

Прізвище	Тиже				
Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Федорович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересень 1938 р.				
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа III місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька Тижа Федора Ник.			
Заняття (специальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Новий Побут"				

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

Рід праці (роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Вязове	Район область	Грунський Харківська.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шість місяців.			
12	Причина смерті	Хвороба. „Дізентерія"			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №17 видане грунською Райлікарнею 24 вересня 1938 року.			
14	Особливі позначки	~			
15	Прізвище і адрес заявника	Чуж Федір Михайлович с. Вязове Грунського району			
16	Підпис заявника	Чуж Федір			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

7 Жовтня 1938 р.

Прізвище	Щербина				
Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Остапович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Жовтня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „66" 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)	Рядовий колгоспник.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Жовтень"				

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

Рід роботу виконує)	с-господарство				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Вязове	Район область	Грунський Харківський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років.				
12	Причина смерті	За документом заявника та підтвердження свідків смерть				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	настала від прострілу.				
14	Особливі позначки	Свідки { 1. Нужденна 2. Шерстюк				
15	Прізвище і адрес заявника	Щербина Степан Михайлович с. Вязове Грунського р-ну				
16	Підпис заявника	Щербина				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

(Перший примірник)

"1" жовтня 1938 р.

Прізвище	Куделин			
Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Хведорович
Стать	чол.	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	"23" жовтень 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "~" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 3 місяця 1933 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька Куделина Федора Петр.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Новий Побут"			

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

Роботу виконує)	С-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібник.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Вязове	Район / область Грунський / Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сім місяців.			
12	Причина смерті	за доказом заявника та підтвердження свідків смерть	трапилась від Дезентерії та Грипу.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свідки { Гавриш Кудря			
15	Прізвище і адрес заявника	Кулик Федір Петрович с. Вязове Грунського району			
16	Підпис заявника	Кулик Ф			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Грунський район
Вязівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

184

190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Прізвище		Семенівич	
Ім'я	Степан	3 По батькові	Савченович
Стать	чол.	5 Національність	Українець.
Час смерті		" 30 " числа Листопаду місяця 1938 р.	
Вік		Минуло 68 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)		С-господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Одноосібник.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Ягунський селище область Харківська УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 68 місяців —
13	Причина смерті	За доказом заявника та підтвердженням свідків смерть трапилась від хвороби Рак шлунка.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки { Нікіфор Либа
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
16	Прізвище і адрес заявника	Семенова Агафія Маркіянівна с. Вязове Ягунського р-ну
17	Підпис заявника	За Семенова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ілаф Діловод

Харківська область
Ягунський район
Вязівська сільрада
~ міськрада
" числа грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(перший примірник)

Прізвище	Цабелевський		
Ім'я	Микола	3 По батькові	Савич
Стать	чол.	5 Національність	Українець.
Час смерті	" 7 " числа грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло ~ років Рік народження " 12 " числа жовтня 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 батька Цабелевського Савви Петр.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство Рядовий колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп „Новий побут"		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Ізюмс. Край селище область АРСР Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Эритробазная гепевенсгія.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть № 13 видане Ізюмською Райлікарнею 8/XII 1938 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Щабельский Сава Петрович с. Вязове Ізюмського р-ну
17	Підпис заявника	Щабельский

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Харківська область
Ізюмський район
Вязівська сільрада
— міськрада

"4" числа Грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(перший примірник)

Прізвище	Дяктяренко		
Ім'я	Фанна	3 По батькові	Петровна
Стать	жін.	5 Національність	Українка.
Час смерті	"3" числа Грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 5 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 Батька Дяктяренка Петра Вас.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С-господарство Рядовий колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп „Новий побут"		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто в. Вязове Район Грунь Край селище область АРСР Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців 11.
13	Причина смерті	Дворова Сгарегатін.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане 4/XII 38 Комиганською Сгарегатінелікарнею Грунського р-ну
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Діхтяренко Петро Васильов. с. Вязове Грунського р-ну
17	Підпис заявника	Діхтаренко

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Грунський район
Вязівська сільрада
~ міськрада

167
193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

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

Прізвище			Діхтяренко
Ім'я	Іван	3 По батькові	Петрович
Стать	чол.	5 Національність	Українець
Час смерті		"9" числа Грудня місяця 1938 р.	
Вік		Минуло ~ років Рік народження "26" числа Червня 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 Батька Діхтяренко Петро Вас.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		в-господарстві рядовий колгоспник	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп „Новий побут"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Є. Вязове Район Грунь Край селище область АРСР Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців 6
13	Причина смерті	Скарлатина.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське Свідоцтво про смерть № 15 видане Грунецькою Райлікарнею 10/XII 1938 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
16	Прізвище і адрес заявника	Діхтяренко Петро Васильович с. Вязово Грунецького р-ну.
17	Підпис заявника	Діхтяренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Харківська область
Грунецький район
Вязівська сільрада
~ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

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

Прізвище	Кузнєцов		
Ім'я	Михайло	3 По батькові	Іванович
Стать	чол.	5 Національність	Українець.
Час смерті	" 13 " числа Грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло – років Рік народження " 18 " числа Лютого 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 Батьків Кузнєцов Іван Вас.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С-г господаретво		Рядовий колгоспник
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Новий побут"		

168
194

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Грунь. Край селище область АРСР Харківська область.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	хвороба Диспепсія.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть ч. 17 видане Грунською райлікарнею від 13 грудня 1938 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
16	Прізвище і адрес заявника	Куценк Иван Васильович с. Вязове Грунського р-ну
17	Підпис заявника	Куценк Ив

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Грунський район
Вязівська сільрада
~ міськрада

159
195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Прізвище	Семка		
Ім'я Марія	3	По батькові	Іванівна
Стать жін.	5	Національність	Українка.
Час смерті	"13" числа Грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 5 років Рік народження "7" числа травня місяця 1933 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 батька Семка Іван Тимоф.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Є-Господарство Рядовий колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп "Жовтень"		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вязове Район Зуєв. Край селище область Харківська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4. місяців 7
13	Причина смерті	За доказом заявника та підтвердження свідків Смерть трапилась від хвороби Дифтерит.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки. [illegible] [illegible]
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
16	Прізвище і адрес заявника	Семка Іван Пилипович с. Вязове Зуєвського
17	Підпис заявника	Семка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Харківська область
Зуєвський район
Вязівська сільрада
~ міськрада

"~" числа грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

(перший примірник)

Прізвище		Кучер.	
Ім'я	Єфросінія	3 По батькові	Іванівна
Стать	жін.	5 Національність	Українка
Час смерті		„18" числа грудня місяця 1938 р.	
Вік		Минуло 52 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)		С-господарство рядова колгоспниця.	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп „Жовтень"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище с. Вязове Район Гуньк. область Харківська. Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 52 місяців ~
13	Причина смерті	Хвороби короток Серцева.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть № 20 видане Гуньківською Райлікарнею 22 грудня 1938 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кучер Афанасій Семенович в. Вязове Гуньківського р-ну
17	Підпис заявника	Кучер

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

М. П. Завід бюро ЗАГС [illegible] Ділосов

Харківська область
Гуньківський район
Вязівська сільрада
~ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

Прізвище	Куфтий		
Ім'я	Єфрем	3 По батькові	Михайлович
Стать	жін.	5 Національність	Українка
Час смерті	"23" числа Грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 60 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 сина Кубарєв Антон Єфремович.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С-господарство Рядовий колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп "Жовтень"		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Вільхово Район Грунь. Край селище область АРСР Харківська.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60 місяців ~
13	Причина смерті	за даними заявника та підтвердження Свідків смерть трапилась від хвороби, Водянка.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки { Рубан Гриб.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
16	Прізвище і адрес заявника	Чубарь Наталка Васильовна с. Вільхове Грунського р-ну
17	Підпис заявника	Чубарь

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Дітлова

Харківська область
Грунський район
Вільхівська сільрада
~ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

179 198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

Прізвище		Рубан
Ім'я	Прокіп	3 По батькові Канівстратович
Стать	Чол.	5 Національність Українець.
Час смерті		" 29 " числа грудня місяця 1938 р.
Вік		Минуло 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 (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		С-господаретво рядовий колгоспник колгосп. "Жовтень"
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище с. Вільхове Район Зміїв. область Харківська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 63 місяців ~
13	Причина смерті	За допитом Заявника та підтвердження свідків. Смерть трапилась від старості в с. Вільхове
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки Рубан Бойко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рубан Марія Прокопівна с. Вільхове Зміївського Району
17	Підпис заявника	Рубан

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

УРСР область
РАДА район
району сільрада
міськрада
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Шейка
Віктор	3	По-батькові	Іванович
Зміївка	5	Національність	Українець
рті (число, місяць, рі)	9 лютого 1938 р.		
померлого	Минуло 84-тих років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа травня місяця 1937 року	
в померлий свої до існування, чи мощи іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ія (спеціальність, ада, ремесло)	Селянин Кол-госпник		
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	Кол-госп Шлях до Соціалізму.		

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

посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В Кол ім Петровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шевченка Район Дергачівський селище м. с. Шевч. область Харківська Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Рахіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт.
14	Особливі позначки	Довідка про смерть за № 2
15	Прізвище і адрес заявника	м. Шевченкове, Сел. Шевченківської Р. Заявник батько померлого Шейко
16	Підпис заявника	Шейко

М. П.

"11" числа лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

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

...вська область
...ського район
...ченка сільрада
...Шевченка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Шейко
...араска	3	По-батькові	Дмитрівна
...ійка	5	Національність	Українка
...рті (число, місяць, рік)	„ 4 „ квітня 1938 р.		
...омерлого	Минуло „ 72 „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
...померлий свого ...існування, чи ...ідати іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...(спеціальність, ...а, ремесло)	шофер.		
...оботи (назва під...ства, колгоспу і т. д.)	Дергачева МТС.		

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колі ім Петровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Шевченка Район Литовський селище м. Б. Шевченка область Луганська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки.
12	Причина смерті	Кровот. серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід.
14	Особливі позначки	Довідка про смерть за № 3
15	Прізвище і адрес заявника	м. Б. Шевченка Сай-Шевченківської сіл.-ради заявник Нікітченкова Тетяна
16	Підпис заявника	Нікітченкова

М. П.

"9" числа квітня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Журина Діловод [illegible]

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Область
Район
Сільрада
Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		Овчаренко	
Вера	3	По-батькові	Федорівна
жінка	5	Національність	Українка
ні (число, місяць, рік)	"3" червня 1938 р.		
померлого	Минуло 3 роки 8 міс-у. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа IX місяця 1932 року
померлий свої існування, чи іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	батьк
спеціальність, ремесло)	Лісоруб Овчаренко Федір Михайлович		
ори (назва підва, колгоспу т. д.)	Литовське лісництво		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Колонтаєвка Район Охтирський селище Охтирський р-н область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки 8 місяців
12	Причина смерті	Опухлість живота
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт.
14	Особливі позначки	Посвідка про смерть за ст. 4
15	Прізвище і адрес заявника	Овчаренко Федір Михайлович
16	Підпис заявника	Овчаренко

М. П.

"2" числа серпня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 202

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Шарамко		
ера	3	По-батькові	Івановна
жінка	5	Національність	Українка
ерті (число, місяць, рі)	"27" серпня 1938 р.		
померлого	Минуло "9місяців" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	2 числа X місяця 1937 року
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
я (спеціальність, зада, ремесло)	На утримані батька рядовий колгоспник		
оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шлях до Соціялізму		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В кол ім Петровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Гай Шевченка	Район	Охтирського
		селище		область	Харківська
					Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	Воспаленія легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шаранко Іван Іванович			
16	Підпис заявника				

М. П.

„ 22 " числа Серпня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

...ська область
...ського район
...ська сільрада
...ська міськрада
...ня 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6203

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Струківец		
Михайл	3 По-батькові	Андрійович	
Чоловік	5 Національність	Українец	
ерті (число, місяць, рі)	„ 16 " Серпня 1938 р.		
померлого	Минуло „ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XI місяця 1937 року	
в померлий свої ...існування, чи ...шти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
(спеціальність, ...ада, ремесло)	Конюх		
...боти (назва під...ства, колгоспу і т. д.)	Артіл Шлях до соціалізму		

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	В кол ім Петровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гай Шевченки Район Охтирського селище Харківської область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Воспаленія легкіх
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Струківец Настя Юхимовна
16	Підпис заявника	Струковець

М. П.

"30" числа Серпня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Кусєва Діловод

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

...ка область
...кий район
...Шевченка сільрада
міськрада

...тня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2264

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...е	Тораєнко		
Ганна	3 По-батькові	Михайловна	
...инка	5 Національність	Українка	
...ерті (число, місяць, рі)	"10" серпня 1938 р.		
...померлого	Минуло 1р 7міся років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VII місяця 1937 року	
...ав померлий свої до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...та (спеціальність, ...сада, ремесло)	Мірошник		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Совхоз Красний Алексеевский р/о Харківська Облас.		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Совхоз Красний Харківська	Район Алексеевский область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1р. 2 місяці	
12	Причина смерті	Коклюш Понос	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Шарапко Варка Ивановна Совхоз Красний Алексеевский р/о Харківська	
16	Підпис заявника	Шарапко	

М. П.

"30" числа Серпня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Кузьмин Діловод

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		Северин	
	3	По-батькові	Іванович
	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рі)		"5" Вересня 1938 р.	
померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Вересня місяця 1938 року	
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Найомн.
тя (спеціальність, сада, ремесло)	Зоотехник		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коммунистический дост-отдела		

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В клі ім Петровского

Харківської області

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ново-Шебелинка Район Охтирський селище область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	з Насильственной смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	Видана посвідка про смерть За с/г-30
15	Прізвище і адрес заявника	Северин Прісяка Григорівна х. Колонтаєвка
16	Підпис заявника	Прісяка

М. П.

"—" числа Вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		Безпечний
	3 По-батькові	Олексійович
	5 Національність	Українець
ерті (число, місяць, рі)		"6" Жовтня 1938 р.
померлого	Минуло "6 місяців" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 1938 року
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
тя (спеціальність, сада, ремесло)		Колгоспник
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		13 жовтня х. Колонтаєвка

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі ім Петровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дар Ясновшина / селище	Район Охтирський / область Харківська / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Безперервно	
12	Причина смерті	Тяжке гнійне запа	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свід.	
14	Особливі позначки	Видано довідка про смерть за № 31	
15	Прізвище і адрес заявника	Веселовський Олексій Іванович х. Колісто	
16	Підпис заявника	Веселов	

М. П.

" 9 " числа жовтня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Веселовського
Михайло	3	По-батькові	Кирилович
Семенів	5	Національність	Українець
ті (число, місяць, рік)			" 9 " вересня 1938 р.
померлого	Минуло 1 місяць 9 дн. років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Вересня місяця 1938 року
померлий свої існування, чи шої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні безробітн (підкреслити)
(спеціальність, ремесло)			гончарник
оти (назва підва, колгоспу т. д.)			Кол-госп Шлях до Соціалізму

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	[illegible]
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В клі ім Петровського

УСРР

місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Зав. Жовтень Район Охтирський селище Харківська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 ек. 25 9 день.
12	Причина смерті	Запалення легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка видана особисто дільничною с-ст.
14	Особливі позначки	Видана свідоцтво про смерть за
15	Прізвище і адрес заявника	Сергієнко Кирило Євстафій
16	Підпис заявника	Сергієнко

М. П.

"28" числа листопада 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Жилін Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Білозів
	3	По-батькові	Іванович
	5	Національність	Українець
(число, місяць, рік)			13 листопада 1938 р.
ерлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	Років 12	28 числа 8 місяця 1937 року	
мерлий свої снування, чи ншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	бабусь
спеціальність, ремесло)	Лісовозвозчик		1
(назва підгосп, колгоспу т. д.)	Лісгосп.		

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі ім Петровського

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Зай. Шебелинка / селище	Район Охтирський / область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 12 днів	
12	Причина смерті	Воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Есть	
14	Особливі позначки	Видана посвідка про смерть [illegible]	
15	Прізвище і адрес заявника	Білозуб Катерина Михайл[illegible]	
16	Підпис заявника	Білозуб	

М. П.

„ 19 " числа січня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

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

213 209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучер			
2	Ім'я	Семен	3	По-батькові	Никифорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Господарейко			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	В кол ім Петровского			

214

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Гнилиця Район Грунск. область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 тридцать чотирі роки
12	Причина смерті	Від туберкульоза
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Смерть сталась в с. Гнилиця
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гнилиця, кучер Василь Никодорович
16	Підпис заявника	Свідки: 1 Бездарєнко 2 Усачинко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ющук

ДІЛОВОД

215 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 «січня» місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я	Явдоха	3	По-батькові	Панасівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	В к-зі ім. Ілсму.			

216

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Грунский край; селище с. Гнилиця — область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 Шестьдесят девять років
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Смерть сталася в с. Гнилиця
15	Прізвище і адрес заявника	с Гнилиця Зінченко Борис Михайлович
16	Підпис заявника	свідки 1) Орел 2) Бондаренко О.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

217

211

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

9 «січня» місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я Михайло	3	По-батькові	Дмитрович	
4	Стать чол.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	В К-пі ім Петровского			

218

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Гнилиця Район Дергачівський область Харківська край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 декілька місяців.
12	Причина смерті	Від кору
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	смерть сталась в с Гнилиця
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гнилиця Зінченко мотря Миколаївна
16	Підпис заявника	Зінченко свідки 1 Зінченка 2 Чорнуха

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

219 212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я Параска	3	По-батькові	Іванівна	
4	Стать жін.	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 5 місяця року 1933 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарейка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-пі ім Петровського			

220

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гнилиця Район Трунівський область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки і 3 місяці
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	смерть сталась в с. Гнилиця
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гнилиця Зінченко Іван Григор.
16	Підпис заявника	Зінченко свідки 1 Бондаренко 2 Забашта.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС судрти

ДІЛОВОД Мосєєнц

221 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чорнous			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа XII місяця року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К-гії ім Петровського			

222

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гнилиця Район Грунський край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 два роки 6 м-ців
12	Причина смерті	Не відома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Смерть стався в с. Гнилиця.
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гнилиця Чорноус Марія Миколаєв.
16	Підпис заявника	Чорноус М.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

223

214

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андресенко			
2	Ім'я	Семен	3	По-батькові	Ульянович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 72			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К-ті ім Жетірвського			

224

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гнилиця Район Грунський край селище область АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 Двадцять пять років
12	Причина смерті	Від старості років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не було
14	Особливі позначки	Смерть сталась в с. Гнилиця
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гнилиця, Нагущний Дмитро Федор.
16	Підпис заявника	Свідки 1 Грасс 2 Зозуля

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сидір ДІЛОВОД Молонос

225 215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

26 лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Малярека			
2	Ім'я Микола	3	По-батькові	Васильович	
4	Стать головіг	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гришино Район Гришинський Край селище Область АССР Кадиївська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці 4 місяці.
12	Причина смерті	Невідомі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло.
14	Особливі позначки	смерть стагась в с. Гришино
15	Прізвище і адрес заявника	Мазуренко Ган Іванович, с. Гришино
16	Підпис заявника	Мазуренко Відки Дочорені Сестрою ні

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Гриш

227 216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Діхтяренко			
2	Ім'я	Наталка	3	По-батькові	Гавриліївна
4	Стать	жен.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Лютого 1938 р-ку			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 1887			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К-ті ім Ленину			

228

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Тимошу Район область Грунський Хортицька АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 тижнадцать років.
12	Причина смерті	не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було
14	Особливі позначки	смерть сталася в с Тимошу
15	Прізвище і адрес заявника	с Тимошу, Бистрицко олександр Канський
16	Підпис заявника	фійцера + свідки [illegible]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

229

217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бомок			
2	Ім'я	Гапка	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року. двадцять сорок два роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні: (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського			

230

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Семенівка Район Гуляйпольський область Запорізька АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки. двадцять годин.
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Смерть стала в с. Семенівці
15	Прізвище і адрес заявника	с. Семенівка Зінченко Гриць Петрович.
16	Підпис заявника	Свідки Зінченко Бондаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

231 — 218

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище				Оберенко
2	Ім'я	Трицько	3	По-батькові	Нестерович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа січня місяця року 1933.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

232

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ємільчине Район Ємільчинський область Житомирська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки і три місяці.
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть сталась в с. Ємільчині.
16	Підпис заявника	с. Ємільчине односельчанка Макарова Савелійовна Родичка свідки { Гапонюк, Галушка

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мамонов ДІЛОВОД Громов

232 219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

11 травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Єременко			
2	Ім'я	Явдоха	3	По-батькові	Харитонівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 63 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського			

234

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище (с. Зеленцы) Район (Грунский) область (Харьковска АССР)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 року
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смерть сталася в с. Зеленцы с. Зеленцы Ефимов Олексій сын
16	Підпис заявника	О. Ефимов (Ефимов)

М. П.

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС (Зеленцы) ЗАВІДУЮЧИЙ (Ефимов)

235 220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зіненко			
2	Ім'я	Семен	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1885			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сторож. і лаборатрщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Котовского			

236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Семилуки Район Грунь область Харківська Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки.
12	Причина смерті	від паралічу серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка предъявлена
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть стала в с. Семилуки Зіненко сектар с. Семилуки
16	Підпис заявника	Зіненко свідки

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

237 221

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зіненко			
2	Ім'я	Платон	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бідовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сенжки Район Гроза Край область Харківська АСРР Цар
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть стала в с. Сенжки Зінченко Євстрій с. Сенжки
16	Підпис заявника	Свідки { Бабич

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

239 222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

2 липня місяць 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я Дмитро	3	По-батькові	Степанович	
4	Стать чоловіче	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа XII місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Дзержинського			

240

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Семенівка Район Зміїв Край Харк. область АСРР харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смерть стала в с. Семенівці Зіньківського району Полтавської обл. Зінченко.
16	Підпис заявника	Зінченко. свідки

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

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

223

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

2 липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кашкіна			
2	Ім'я	Павло	3	По-батькові	Радіонович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	зав Колбуда.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

242

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ с. Гнилицю Район Дуванський Край УРСР селище область Харківська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки.
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предявлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть сталася в лікарні. Мащенко Надія с. Гнилицю
16	Підпис заявника	Мащенко свідки: Бабиг Зінченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Бромов

243 224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 "липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VI місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ілліча			

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Молодецький район Зіньківський край Зіньківської область Харківської АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Свідок Сталов в с. Ємилії
16	[illegible] заявника	Зіньківська школа х. Молодецький Зіньківського р. Харк. обл.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗІНЬКІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ СОВЕТ 193 г. [illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 серія місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гнайовий			
2	Ім'я	Семкова	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа IX місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С - господарець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Петровського			

246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гнівецька Район Гуменський Край УРСР. селище Гнівецька область Кам'янець-Подільська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців 20 день
12	Причина смерті	невідомі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть сталася в с-Гнівецькій. Гнойовий Івон Васильович
16	Підпис заявника	Гнойовий свідки Вінчишка сини

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

247 225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

12 "серня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Оберемко			
2	Ім'я Александра	3	По-батькові	Андрійовна	
4	Стать жінна	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа IX місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянке господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім Петровського			

248

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гнилиця Район Грунський Край селище Гнилиця область Харківська УСРР УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців 24 дня
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смерть сталася в сім Гнилиці. Оберемко Андрій Іванович,
16	Підпис заявника	Оберемко А. І. свідки Тамашкевич Зінченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

249 227

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 серпня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дрой баронок			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Олексійович
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа IX місяця року 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Петровського			

250

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гнилиці Район Грудки Край селище Гнилиці область Вінницька АСРР УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	невідомі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть стоялася в сім Гнилиці. Майборонок Олексій Григорович Жевтенко онукой, Гнилиці
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

251

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 „ Вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кугер			
2	Ім'я	Христина	3	По-батькові	Семенівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа X місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

252

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Семенки район Дергачівський селище область Харківська АСРР УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяць
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть сталася в с. Семенки Кугер Яковевна с. Семенки
16	Підпис заявника	Кугер Свідки Галаша Діяченка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

253 229

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1 жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мелешенко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Теліофійович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 вересня 1938 р			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа VIII місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ілліча.			

254

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище С. Зимний Район Зміївський Край область Харківська АСРР УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік і один місяць
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	смерть стала в дома
15	Прізвище і адрес заявника	Мельниченко Тимофій С. Зимний
16	Підпис заявника	свідки Яким Ярош

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАОВОД

255 230

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(перший примірник)

12 лютого місяць 1938 р.

1	Прізвище	Зіненко			
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Петрівна	
4	Стать жінка	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15 числа серпня місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. Господиня			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського			

Бб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ємилиць Район Ємилинський Край АСРР область Житомирська УРСР (селище)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік і один місяць
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	сусідка Сталаєв дома Зинченко Петро с. Ємилиць Гинко
16	Підпис заявника	Зинченко Свідки Пірятко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

257 231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

26 «жовтня» місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Виходець		
2	Ім'я Тріска	3	По-батькові	Афанасійовна
4	Стать жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	козаколгоспосоюз		

258

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Сінний Район Сумський Край УСРР селище область АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки
12	Причина смерті	зараження крові
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка з лікарні
14	Особливі позначки	смерть стала в с. Сумі лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Присяжний с. Сінний
16	Підпис заявника	Присяжний

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

259 232

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

11 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Присяжна		
2	Ім'я	Галина	3 По-батькові	Станіславівна
4	Стать	дівчина	5 Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 року 14 год. 14 числа IX місяця		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа IX місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	поза-колгоспом		

260

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Семенівка Район Гуньківський Край УРСР селище область АСРР хазяїв
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один місяць і 23 дні
12	Причина смерті	Запалення мозкової оболонки мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть стала в дома Владець Гапка с. Семенівка
16	Підпис заявника	за Гапка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

261 233

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

16 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жигнко			
2	Ім'я Катря	3	По-батькові	Михайлівна	
4	Стать дівчина	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа V місяця року 1937 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського			

262

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Зимлиця Район Ярун Край селище область АСРР Харківська УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік 6 місяців
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть стала в дома Зимлиця х. молодецький Зимлицька р. Зинченко свідок Зимлиця (стоїть)
16	Підпис заявника	

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

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

263 234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

5 Грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Васильєва
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдова	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

264

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гнилиця Район Грунський Край УСРР селище область АСРР харківська
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	п'ятдесят сорок чотирі роки
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смерть стала в лікарні Богодарівська лікарня с. Гнилиця
16	Підпис заявника	За в Кучер

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мамонов ДІЛОВОД Брошт

265 235

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

«12» Грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лущик			
2	Ім'я	Параска	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. Господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ніде не робила в колгоспі ім ЛКССМ			

266

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гинцівка Район Зміївський Край Укр селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяць
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	смерть стала в дома Луцик фельдш х. Молодецький Гинцівської Луцик
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то в цій частині графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

267 236

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(перший примірник)

21 Грудня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Пашко			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Володимирович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа 7 місяця року 938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	трактористь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Колгосп ім. Петровського			

268

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Ємільчине Район область Ружинський Харківська Край АСРР УРФ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяць
12	Причина смерті	Воспаленія легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка якої
14	Особливі позначки	смерть стала в с Ємільчині
15	Прізвище і адрес заявника	Пашко Володимир с. Ємільчине
16	Підпис заявника	Пашко

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мамонюк ДІЛОВОД Грош

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

269 227

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(перший примірник)

25 «Грудня» місяць 1938 р.

1	Прізвище	Забашта			
2	Ім'я Катря	3	По-батькові	Олексіївна	
4	Стать Жінка	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітна			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві інвалід гпзи колгосп			

240

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ашмиця Район Фрунзенський Край селище область АСРР харківська УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тридцять років
12	Причина смерті	туберкульоз легких і кісток
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сестра стала в с. Ашмиці Завашта Олексій с. Ашмиця
16	Підпис заявника	Завашта

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ашмиця ДІЛОВОД Крошка

В данній книзі пронумеровано
та прошито 237
(двісті тридцять
сім)
аркушів

Начальник