

Справа № 154
Опис № 12

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "05" січня 1935 р.
Закінчено: "22" грудня 1935 р.

Записи актів з № 01 по № 86

Кількість аркушів: 84

Зберігати: 75 років

Р	7720
О	12
Арх.	157

Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 04 " січня 1935 р.
Закінчено: " 22 " листопада 1935 р.

Записи актів з № 01 по № 86

Кількість аркушів: 84

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>17720</u>
Опис №	<u>12</u>
Архівний №	<u>157</u>

ЗМІСТ

[illegible]

[illegible]

Мушкетерська Мушкетерська	рада	1. Прізвище <u>Осташ</u>	№ <u>1</u>
Мушкетерська	району	ім'я <u>Катерина</u>	по батькові <u>Степановна</u>
"	193 <u>5</u> року	2. <u>Умерла</u>	193 <u>5</u> року

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)			
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити)	5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)		
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „			
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „			
8. Всіх народжених живе тепер „ „ <u>Всіх — 60 осіб</u>			
Домогості про батьків	Про батька	Про матір	
9. Прізвище, ім'я та по батькові	<u>Немає на Червоних мурах</u>		
10. Вік (скільки повних років має)			
11. Національність			
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)			
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні	<u>Умерла дома</u>		
14. Становище у занятті (або член с-г комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	<u>Вона не працює</u>		
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначивши рід виробництва, де служать, працює, господарює			

16. Де народився(лася) *Хмельницька*

17. Адреса заявника *Хмельницька*

18. Підпис заявника

19. *Голова р. Зав. ЗАГ* Де народився(лася) *м. Київ 15*

20. Особливі та різні від *Адреса заявника* *Радина*

Підпис заявника

Голова ради Зав. ЗАГС

Особливі та різні відмітки

Секретар Регистратор Андреев

Хмельницька рада району *Хмельницького* *м. Київ* 1935 року

1. Прізвище *Закарпачиків* ім'я *Андрій* по батькові *Васильович* № *3*

2. Народився(лася) *7. лютого* 1935 року

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „

Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „

З усіх народжених живе тепер „ *век — 60 лет*

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
Прізвище, ім'я та по батькові	<i>немає на своєму місцевості</i>	
Вік (скільки повних років має)		
Національність	<i>..</i>	
Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		
Заняття, ремісництво, промисел, робота, посада (якщо немає у них, а якщо немає то вказати, чи живе кошти або держави)		
Заняття у закладі (член кооперативу, член артілі, службовець, робітник, або у закладі член сім'ї)		
Установа, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва, де служить, працює, госпо-		

Умеро дома
от туберкуліза

Де народився(лася)		
Адреса заявника	Х. Куберо №2	
Підпис заявника	Г. Вайсман	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Андруся
Особливі та різні відмітки		

Сита, 1-ша друк. Зам. № 3234.

СТАТ Фт А5 210x148.

Кутибівська рада		1. Прізвище	Петров	№ 5
Кутибівського району		ім'я	Михайло	
13 " лютого 1935 року		по батькові		Едмундів
		2. Народився(лася)	11 " лютого	1935 року
3. Народження, знайдення (підкидок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)				
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років " або місяців "				
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі " в інших "				
8. З усіх народжених живе тепер " Всього - 62 г.				
Відомості про батьків		Про батька		Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові				
10. Вік (скільки повних років має)		Немає на світі		немає
11. Національність		рабочий		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Цього дома		вті
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Краваро		Землем.
14. Становище у занятті (назати, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)				
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює				

16. Де народився(лася)	
17. Адреса заявника	Лесина 1566
18. Підпис заявника	<i>Лесина</i>
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Андреев</i>
20. Особливі та різні відмітки	

Київ. 1-ша довк. Зам. № 3234.

СТАТ Фт А5 210X148.

Миргородська районна "31" лютого 1935 року	рада району 1935 року	1. Прізвище ім'я 2. Народився(ся) „ 29. 12. 1935 року	Авдеєв Деметрій Михайлович	№ 6
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)				
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „				
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „				
8. З усіх народжених живе тепер „ „ Вік — 70 лет				
Відомості про батьків		Про батька		Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові				
10. Вік (скільки повних років має)		70 лет на предивенні		
11. Національність		українська		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Усього 90 лет сім		
13. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе кошти рідні або держави		Проводить життя в м.озг.		
14. Становище у занятті (член, член с.г. кооперативу, член артілі, одиць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)				
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює				

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

16. Де народився(лася)	
17. Адреса заявника	Урциска 28
18. Підпис заявника	Морсес
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Морсес
20. Особливі та різні відмітки	

Путивська Путивського 4 "Горького" 1935 року	рада району року	1. Прізвище Бранцев ім'я Василий Усмер 2. Народився(лася) "3" "II" 1935 року	по батькові Лаврентів	№ 7
3. Народження, знайдення (підкидок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)				
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі—повних років " або місяців "				
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі " в інших "				
8. З усіх народжених живе тепер " Век - 72 роки				
Відомості про батьків		Про батька		Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові				
10. Вік (скільки повних років має)		Усмер на Усмерівни Займ		
11. Національність		Бухгалтера Маслозавода		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Усмер дома ви		
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштом рідні або держави		рака пенсія		
14. Становище у війсьці (військ, член в.г. команду, колективу, член армії, екіпажу, службовця, робітник, помічник у війсьці член сім'ї)				
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначити рік виробництва, та служать, працює, господарює				

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

16. Де народився(лася)			
17. Адреса заявника	ул. Карла Маркса №40		
18. Підпис заявника	А. Шевченко		
19.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	А. Шевченко
20. Особливі та різні відмітки			

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ	Путівська Путівського 13 " Февраль 1935 року	рада району 1935 року	1. Прізвище ім'я 2. Народився(лася)	Мигунов Золото чума 12. Февраль 1935 року	№ 8
	3. Народження, знайдення (підкидок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
	4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)				
	6. Скільки певних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „				
	7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „				
	8. З усіх народжених живе тепер „ „ вк - 312.				
	Відомості про батьків		Про батька		Про матір
	9. Прізвище, ім'я та по батькові				
	10. Вік (скільки повних років має)		Мам на час народження		
	11. Національність				
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		чума дома		матір	
13. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то вказати, чи живе коли там рідні або друзі		туберкульоз		матір	
14. Становище у занятті (заявці, член с-т кооперативу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у занятті, член сім'ї)					
15. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва, де служить, працює, госпо-					

16. Де народився(лася)	
17. Адреса заявника	Монахська № 7
18. Підпис заявника	Ів. Васильков
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Андреев
20. Особливі та різні відмітки	

Монахська район 13. Февраль 1935 року	рада району 1935 року	1. Прізвище ім'я по батькові 2. Народився(лася) „ 11 „ 1935 року	Осиренко Василь Иванов № 9
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)			
4. Скільки народилося: одво, двійня, трійня (підкреслити)		5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)	
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „			
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „			
8. З усіх народжених живе тепер „ „			
Відомості про батьків		Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові			
10. Вік (скільки повних років має)		пенс на сестри Ів. Василь	
11. Національність		пенсioneer	
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Умеро в Больнице	
13. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе кош тамі рідні або держує		ст. Аристеро емерозе	
14. Ставокце у вжитті (назів, член с-т, комуна, колективу, член артілі, одинач, селумбаєць, робітник, членник у вжитті класу сім'ї)		Сергеевич Сосудов	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначивши підприєміство, де працює, працює, господарює			

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

16. Де народився(лася)		
17. Адреса заявника	Київська №76	
18. Підпис заявника	Мисленко	
19.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
20. Особливі та різні відмітки		

Київська рада		1. Прізвище	Соловйова	№ 10
Київського району		ім'я	Пелагія Іванівна	
14. "Грудня" 1935 року		2. Народився(лася)	14. "11" 1935 року	
ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ	3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)			
	4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити)		5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)	
	6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „			
	7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „			
	8. З усіх народжених живе тепер „ „			
	Відомості про батьків	Про батька	Про матір	
	9. Прізвище, ім'я та по батькові			
	10. Вік (скільки повних років має)			
	11. Національність			
	12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)			
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у вій. а я що немає зв'язати то зв'язати, чи живе кош темі рідні або державі		14. Становище у війні (хазяїн, член с. т. комуни, колективу, член артілі, одинок, служовець, робітник, воїничий у війні член сім'ї)		
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служать, працює, господарює		16. Назва установи, зазначаючи рід виробництва, де служать, працює, господарює		

Пелагія Іванівна
Соловйова
Київська
14. "Грудня" 1935 року

16. Де народився(лася)	
17. Адреса заявника	Октябрьська № 7
18. Підпис заявника	Сосолов. А. П.
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
20. Особливі та різні відмітки	

Урививська рада району	1. Прізвище	Мур'яненко	№ 11
Урививського району	ім'я	Товарна	
14. 1935 року	2. Народився(лася)	1935 року	
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)			
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити)		5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)	
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі		повних років " або місяців "	
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі		" в інших "	
8. З усіх народжених живі тепер		век - 76 лет	
Відомості про батьків	Про батька	Про матір	
9. Прізвище, ім'я та по батькові			
10. Вік (скільки повних років має)	пона на переживен		
11. Національність	україн		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)			
13. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе по-тими рідні або держави	Умерла Гоша		
14. Становище у завадті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у завадті член сім'ї)	ей Ситаровейн		
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де працює, працює, господарює			

16. Де народився(лася)		
17. Адреса заявника	Окнятрівка 154	
18. Підпис заявника	М. Черкашанин	
19.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
20. Особливі та різні відмітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ	Мушавська рада		1. Прізвище	Бонинська	№ 12
	Мушавського району		ім'я	Акулина по батькові Чибинська	
	12 "Февраля" 1935 року		2. Народився(лася)	16 II 1935 року	
	3. Народження, знайдення/ (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
	4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)				
	6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ “ або місяців „ “				
	7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ “ в інших „ “				
	8. З усіх народжених живе тепер „ “				
	Відомості про батьків		Про батька		Про матір
	9. Прізвище, ім'я та по батькові				
10. Вік (скільки повних років мав)		18 років на урешивенні			
11. Національність		Заїтїєв			
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)					
13. Рамество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе кош-тами рідні або держави		Умерла ама он			
14. Становище у занятті (казяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиєць, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї)		абсцесса в сечі.			
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює					

16. Де народився(лася)	
17. Адреса заявника	Сеймська № 6
18. Підпис заявника	И. Козинцев
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор А. М. Гусев
20. Особливі та різні відмітки	

НАРОДЖЕННЯ

Мурибелська району 21 " Февраль 1935 року	рада району року	1. Прізвище ім'я 2. Народився(лася) " 20 " 1935 року	Умичин Ткаченко Умичин по батькові Михайлович 13
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)			
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)			
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років " або місяців "			
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі " в інших "			
8. З усіх народжених живі тепер " Век. 43 л.			
Відомості про батьків		Про батька	
9. Прізвище, ім'я та по батькові			
10. Вік (скільки повних років мав)		Мила на пенсії	
11. Національність		Українець	
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)			
13. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Членом в Бюро	
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комун, колективу, член партії, одиниць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)		вн. Загромади Кроки.	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює			

16. Де народився(лася)	
17. Адреса заявника	Окш абровська
18. Підпис заявника	Григор
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор Дигроєва
20. Особливі та різні відмітки	

Мирівська Мирівська 23 " Сербія 1935 року	рада району року	1. Прізвище ім'я 2. Народився(лася)	Берасенкова Марія 23 " 1935 року	14
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)				
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „				
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „				
8. З усіх народжених живе тепер „ „				
Відомості про батьків		Про батька		Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові				
10. Вік (скільки повних років має)		Місяць на народження		
11. Національність		Українська		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Мирівська дорога 11		
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Сторожівська		
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)				
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює				

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

16. Де народився(лася)		
17. Адреса заявника	Провінтарекат 22	
18. Підпис заявника	Терасинів	
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Андрій
20. Особливі та різні відмітки		

Питивийська рада району		1. Прізвище	Питивийська	№ 15
Питивийський район		ім'я	Андрій	
2. Марта 1935 року		по батькові		Савченко
		3. Народився(лася)		1 / 11 1935 року
3. Народження, знайдення (підкидок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)				
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик — дівчинка (підкреслити)				
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ або місяців „				
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ в інших „				
8. З усіх народжених живі тепер „				
Відомості про батьків		Про батька		Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові				
10. Вік (скільки повних років має)		Мати на предивенні		
11. Національність		матері		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Умерла дола		Син
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе ком-тими рідні або держави		Туберкульоз		смерть
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. коопуни, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)				
15. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва, де служать, працює, господарює				

16. Де народився(лася)		
17. Адреса заявника	м.п. Овобача	
18. Підпис заявника	Павловська	
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мисураска
20. Особливі та різні відмітки		

Куртківська рада Куртківський району 5 " Марта 1935 року		1. Прізвище <u>Роззянов</u> ім'я <u>Виктор</u> по батькові <u>Павлович</u> 2. Народився(лася) " <u>4</u> / <u>листопада</u> / 1935 року	№ 16
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)			
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик, дівчинка, (підкреслити)			
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років, " або місяців, "			
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі, " в інших, "			
8. З усіх народжених живе тепер, " <u>век - Чмелева</u>			
Відомості про батьків	Про батька	Про матір	
9. Прізвище, ім'я та по батькові	<u>Павлова на ім'я</u>		
10. Вік (скільки повних років має)	<u>родина</u>		
11. Національність	<u>Українська</u>		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Воспалених мостів</u>		
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо немає заняття то вказати, чи живе коштані рідні або державні	<u>обслуга</u>		
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.г. кооперативу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)			
15. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва, де працює, працює, господарює			

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

16. Де народився(лася)	Київська 80	
17. Адреса заявника	Романово.	
18. Підпис заявника		
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Андреев
20. Особливі та різні відмітки		

Київська рада району		1. Прізвище		Шаберама		№ 18
16 " Марта 1935 року		ім'я		Василь		
		2. Народився(лася)		15 / III		1935 року
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)						
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик, дівчинка (підкреслити)						
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років, або місяців						
7. Скільки дітей/народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі, " в інших						
8. З усіх народжених живе тепер, " Век. Імена						
Відомості про батьків		Про батька		Про матір		
9. Прізвище, ім'я та по батькові						
10. Вік (скільки повних років має)						
11. Національність		Українська				
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Закарпатська		Ужгород		
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави						
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)						
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює						

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

16. Де народився(лася)
17. Адреса заявника
18. Підпис заявника
19. Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор
20. Особливі та різні відмітки

Курьбавська
Курьбавської
22 Марта 1935 року

1. Прізвище
ім'я
2. Народився(лася) „ 21 / III - 1935 року

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „
8. З усіх народжених живе тепер „ „

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Пенна на	Пенна на
10. Вік (скільки повних років має)	Сьма	
11. Національність		
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Умерола дєма	дїб
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї)	Старосин.	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює		

16. Де народився(лася)		
17. Адреса заявника	Окнятовська 5	
18. Підпис заявника	Таровський	
19.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
20. Особливі та різні відмітки		

Мирівельська рада	1. Прізвище	Сергеев	№ 20
Мирівельський району	ім'я	Іларія	
25. " Часова 1935 року	2. Народився(лася)	19/III 1935 року	
ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ	3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)		
	4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) / 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)		
	6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „		
	7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „		
	8. З усіх народжених живе тепер „ „ всего 48 осіб		
	Відомості про батьків	Про батька	Про матір
	9. Прізвище, ім'я та по батькові		
	10. Вік (скільки повних років має)		
	11. Національність		
	12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)		
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави			
14. Становище у занятті (азія, член с-т. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)			
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служать, працює, господарює			

села на території
села, Часова в селі
сїй в селі

16. Де народився(лася)
17. Адреса заявника
18. Підпис заявника
19. Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор

Касликина 32

Сидишкін

Андреев

20. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

Киривська рада Киривського району 29 Марта 1935 року	1. Прізвище Іван ім'я Андрей по батькові Никоноров 2. Народився(лася) 27/III 1935 року	№ 21
3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)		
4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)		
6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ „ або місяців „ „		
7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ „ в інших „ „		
8. З усіх народжених живе тепер „ „		
Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Іван на сьоме приєднання	Никонорова
10. Вік (скільки повних років має)	Четверо років	п'ять
11. Національність	Українець	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Міжгород	Міжгород
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)		
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює		

16. Де народився(лася)		
17. Адреса заявника	Резнишак 30	
18. Підпис заявника	Підпис	
19. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Андреев
20. Особливі та різні відмітки		

Київ, 1-ша друк. Зам. № 3234.

СТАТ Фт А5 210x148.

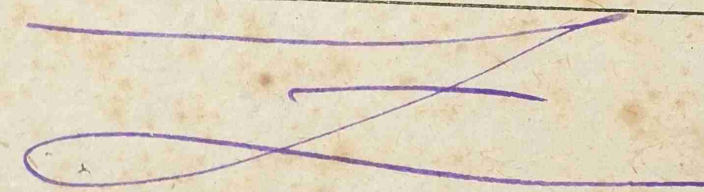
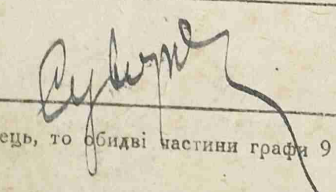
ТРИТІСЬКЕ
РАЙОН О СБ ЗАГС
Путівль, Чернігівська
облас. и.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

2 число 29 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

1. Прізвище	Суборова		
2. Ім'я	Майвма	3. По батькові	Васильевна
4. Стать	жінка	5. Національність	русская
6. Час смерті (число, місяць, рік).	1 грудня 1935 года		
7. Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 34 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ міс. року 38 л. 34 года		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) жінка на пенсії 34 года		
9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10. Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> Район <u>Путивль</u> селище <u>Путивль</u> область <u>АССР</u> Край <u>АССР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все время</u>
Причина смерті	<u>Туберкулез легких.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>га</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Суворова г. Путивль</u>
Підпис заявника	

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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Андреева

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
193
Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

5 ЧИСЛО Апрель місяць 1935 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Коренюва</u>
2 Ім'я <u>Вілена</u>	3 По батькові <u>Александровна</u>
4 Стать <u>Женский</u>	5 Національність <u>Русская</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 Апрель тысяча девятисот тридцать пятый</u>
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>48 л.</u>
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жила на кредитних грошах</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ухивсь</u> Район <u>Ухивська</u> область <u>Ухивська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все впродовж</u>
12	Причина смерті	<u>старець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебне свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>X</u>
Прізвище і адрес заявника		<u>Горьковська Катерина 24</u>
Підпис заявника		<u>Горьковська</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Андрій

ПУТИЕЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
Путналь, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

13 "число" липень місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обгаренко - Ротмашев</u>			
2	Ім'я	<u>Полікарп</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>мужская</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 липень 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — року — <u>12</u> <u>липень</u> <u>1935</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівськ</u> Район <u>Путівський</u> селище <u>Путівськ</u> область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все життя</u>
2	Причина смерті	<u>Старість</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство от врача</u>
4	Особливі позначки	<u>[Crossed out]</u>
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Брянцева Сергій Васильович ул.</u>
6	Підпис заявника	<u>Брянцева</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Директор

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

14 "число" Апрель місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Короненко</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>мужской</u>
5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 Марта 1935 года</u>
7	Вік (минуло років).	<u>54 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>ника на</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>неизвестен</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рудивиль Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все життя		
12	Причина смерті	Самоубиство		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	Вань		

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

ЗАВІДНИК ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №25

17 число Априля місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коренюва			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Івановна
4	Стать	чоловік	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 Априля місяця аверіньоса припадає на цей рік 1935			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Німа на інше велика праба			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семінар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивел</u> Район <u>Путивель</u> селище <u>Путивель</u> область <u>Путивель</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все життя</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
15	Підпис і адрес заявника	<u>Коренев А.И. Курская 100</u>
16	Підпис свідка	<u>А. Каренев</u>

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

17 числа Апреля місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>Мужской</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 апреля 1935 года</u>
7	Вік (минуло років).	<u>Умла девятиюл пришею мнго</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... <u>Так, ні</u> <u>неча на исервении елума</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пирівка</u> Район <u>Пирівка</u> селище <u>Пирівка</u> область <u>Пирівка</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все життя</u>	
12	Причина смерті	<u>Порок Серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>	
14	Особливі позначки	<u>[Crossed out]</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сохненко М.И. Курская 43</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [Signature]

ПУТИВЛЬСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
Путивль Черниговско-обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

21 число Апреля місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соловьева</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 апреля 1935 года</u> <u>указана</u> <u>даты</u> <u>смерти</u> <u>указаны</u> <u>на</u> <u>этот</u> <u>день</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — року — <u>04 года</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати) <u>ника на [Signature] не имела</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пенсионерка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пирів</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.	<u>Все життя</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки	<u>X</u>		
15	Прізвище, ім'я, по батькові заявника	<u>Воззвешний гр. С. Наберенко. Св. м. м. м.</u>		
16	Підпис заявника	<u>30 жовт. 1935</u>		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Григор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

29 число листопада місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смукарев</u>			
2	Ім'я	<u>Авраам</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 листопада 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — рік.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>ні</u> на <u>собі</u> <u>індивідуально</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вже вранці</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление сердца и почек</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки	_____		
Прізвище, ім'я, по батькові померлого		<u>Тамара В. М. Кузнецова 19</u>		
Підпис свідків		<u>Маминица</u>		



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

ДІЛОВОД Шершен



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

5 число Мая місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Слободанов</u>			
2	Ім'я	<u>Кузьма</u>	3	По батькові	<u>Пилипович</u>
4	Стать	<u>чужина</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 Мая 1935 года</u> <u>Тамара Шевченко</u> <u>причина смерти</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> <u>на</u> <u>шлюб</u> <u>ушлюбени</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

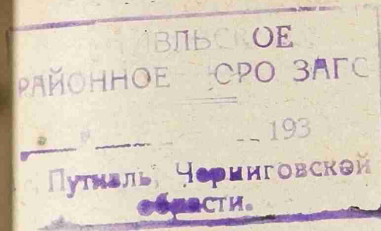
100	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Широкі</u> район <u>Пирівський</u> область <u>АСРР</u> <u>р-на</u>
111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяця</u>
122	Причина смерті	<u>Враховані некроз</u>
131	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Враховані Свидетельства о смерти</u>
144	Особливі позначки	<u>[Handwritten signature]</u>
155	Примітки	<u>Словини ч. 11. Переломна частка 42</u> <u>Мотини</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОГ

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

число 11 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Слоин</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Лаврентьев</u>
Стать	<u>чужак</u>	5	Національність <u>руськи</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 ма 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяць — рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>немає</u> на <u>немає</u> <u>немає</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

100	№ 0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> Район <u>Путивль</u> Край <u>АСРР</u>
111	Ст. № 1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 се</u> <u>всього</u>
122	2	Причина смерті	<u>Нарастає серця</u>
133	Пр. 3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
144	4	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
155	П.	Підпис заявника	<u>Селма А. В. Каминська 29</u> <u>За Селма</u>

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

М. Г. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД [Signature]

ПУТИВЛЬСЬКЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

число 12 маз місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мовчан</u>
2	Ім'я	<u>Александра</u>
3	По батькові	<u>Васильєва</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 маз 1935 года</u>
7	Вік (минуло років).	<u>40 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ число _____ місяць _____ року _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Так, ні <u>жінка на підприємстві</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>жінка на підприємстві</u>

Видано 32
в селі 12
маз 1935
г. 12

Виданий акт
в селі 12
маз 1935
г. 12

100	0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u>	Район	Край
			селище	область	АСРР
111	1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня розлучення</u>		
122	2	Причина смерті	<u>Старість</u>		
133	3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
144	4	Особливі позначки			
155	5	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко А. Я. Воронежская обл.</u>		
166	6	Підпис свідника	<u>МОСКАЛЕНКО</u>		

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

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

ПУТИВЛЬСКОЕ
 РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 1935
 Путивль Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

число 12 місяць маг 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гурьев</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чужеск</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 маг 1935 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років вазначити додатково: коли народився — число — місяць — рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>нема на</u> <u>интервенции</u> <u>нет</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путиньків</u> Район _____ Край <u>АСРР</u>
111	1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Со дня розсудження</u>
122	2	Причина смерті	<u>Невдаване захворювання</u>
133	3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
144	4	Особливі позначки	
155	5	Прізвище і адрес заяв-ника	<u>Сахарова А.А. Октябрьская 65</u>
166	6	Підпис завідувача	<u>Солженица</u>
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

ПУТИНЬСКОЕ
 РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 193
 г. Путинь, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

число <u>мая</u> місяць 1935 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Рыбаков</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Федорович</u>
4	Стать <u>мужеской</u>	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 мая 1935 года</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13.1 мая 1931 года</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).		

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Чорногівської</u> область <u>АСРР</u>
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня народження</u>
122	2	Причина смерті	<u>Менингіт</u>
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки о смерти от врача</u>
144	4	Особливі позначки	
155	15	Прізвище і ім'я померлого	<u>Рабанов Песлобересна</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Мерин

ПУТИНЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
193
Путинь, Чорногівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актив Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

число 21 місяць має 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рабанов</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Александров</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Російин</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 має 1935 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретар</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Рабколхоз члуда</u>

РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

Путивль Черниговской

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

число 11 мая 1935 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семочанова	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 мая 1935 года	
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)	хлеба на чредивении матери	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Замещаемой должности	

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 года			
122	12	Причина смерті	Туберкулез легких			
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти			
144	14	Особливі позначки				
155	15	Повідомив, а саме заявив, що померлий	Водников В. М. Мухомов			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.						



ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівськ</u> селище	Район область	Край АСРР
111	1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня розрешення</u>		
122	2	Причина смерті	<u>Росаєробство</u>		
133	3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка о смерти</u>		
144	4	Особливі позначки	<u>Смерть</u>		
155	5	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Марина Ф. П. Мелна 40</u>		
166	6	Підпис заявника	<u>Марина</u>		



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

М. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Андрій



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

Число <u>22</u> місяць <u>Маї</u> 193 <u>5</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Соловйова</u>		
Ім'я	<u>Марина</u>	По батькові	<u>Анатолія</u>
Стать	<u>жінка</u>	Національність	<u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 Маї 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати) <u>німа на</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мужа</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> селище	Район <u>Путівльська</u> область	Край <u>АСРР</u>
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня проведення</u>		
122	12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
131	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебные свидетельства о смерти</u>		
144	14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>		
151	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловьев Н.И. Октябрьская 124</u>		
152	15	Підпис заявника	<u>Соловьев</u>		

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

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

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
193
Путивль Черниговской
облас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

число мае місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Богучанка</u>		
Ім'я	<u>Майя</u>	3	По батькові
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 мая 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>2 червня</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>вдома в дітях</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).			

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
111	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
122	12	Причина смерті	Острівський янус		
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерті		
144	14	Особливі позначки			
155	15	Прізвище і місце народження	Карина Г. П. Леніна ЧО		
		Підпис завідувача	Карина Е. П.		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Дуган*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

число *25* *Має* місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Семченко</i>		
Ім'я	<i>Олимпиада</i>	3	По батькові <i>Іванові</i>
Стать	<i>жінський</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 Має 1935 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>68 сім</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>жінка на утриманні сина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семченко</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колхоз "17 партійног."</i>		

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> селище	Район область	Край АСРР
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все життя</u>		
122	12	Причина смерті	<u>Поразка серця</u>		
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
144	14	Особливі позначки	<u>X</u>		
155	15	Прізвище і адрес заавітника	<u>Шинченко П. А. Мінзавроєкан 121</u>		
166	16	Підпис заавітника	<u>Шинченко</u>		

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

М. П. Т. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Шинченко

ПУТИНСКОЕ
МОН. БЮРО ЗАГС
193
Путинь Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

число 26 місяць має 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Шинченко</u>		
Ім'я	<u>Улья</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 має 1935 року</u>		
Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робив на чудивенні радник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).			

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u>	Район <u>Путивль</u>	Край <u>АСРР</u>
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня народження</u>		
122	12	Причина смерті	<u>інфекційний рахит</u>		
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
144	14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>		
155	15	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Хидьченка М. В.</u>		
166	16	Місце утримання	<u>Зол. худ.</u>		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Андрей



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

число 26 місяць Мая 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Розняк</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Олександр</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 Мая 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні сина</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Місце, де постійно жив померлий
Місто Вурів Район _____ Край АСРР
селище _____ область _____

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Все життя

Причина смерті
Воспаление легких

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка врача • Смерть

Особливі позначки
X

Прізвище і адрес заявника
Позначка м.п. Пирева 33

Підпис заявника
Воздрик

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД Воздрик

ПУТИВЛЕСКОЕ
БЮРО ЗАГС
193
Путивль Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРМ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

Число липень місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище Курдюнчева

Ім'я Маріа По батькові Поспелова

Стать жінка 5 Національність Руска

Час смерті (число, місяць, рік). 29 мая 1935 года

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 85 лет

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
нема смерт

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> Район <u>Путівль</u> селище <u>область</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Спирозит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пророчев Р.М. Митинка 12</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Путівль Черніг. обл. Діловод [Signature]

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1935 г. Путівль Черніг. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

Число 2 Моня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище Стрелюкова

Ім'я Юлія По батькові Михайлівна

Стать жінка Національність Русская

Час смерті (число, місяць, рік). 2 Моня 1935 года

Вік (минуло років). 62 года 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 жінка на підтримку чоловіка

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) пенсіонера

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

Віддано по акту 13/VI/35

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Со дня розрешення			
122	12	Причина смерті	Норав Сергій			
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення вв'язки о смерті			
144	14	Особливі позначки				
155	15	Прізвище і адрес заявника	Стрельцов В.Ф. Сибирская 10			
166	16	Підпис заявника				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
193
г. Путивль Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

число 11 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Новиков		
Ім'я	Сергей	По батькові	Веніслав
Стать	мужской	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Мая 1935 года		
Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> на <u>кошти</u> <u>матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Радивилівський район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все життя		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення свідка о сестри брата Опр		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес зазначених	Новикова К. М. Ленін 15		
16	Підпис заявника	Новикова		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Лугин*

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРБ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

число *10* місяць *листопада* 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Тарасова		
Ім'я	Александра	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	4 липня 1935 р.		
Вік (минуло років).	4 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня на утриманні родичів		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).			

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудивес</u>	Район	Край
			селище	область	АСРР
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня народження</u>		
122	12	Причина смерті	<u>менинний</u>		
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
144	14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>		
155	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасова М.В. Первомайск 12</u>		
166	16	Підпис заявника	<u>Тарасова</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД. Маш

ПУТИВЛЬСЬКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

число 10 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Андрасова</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Александрівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 жовт. 1935 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>ні</u> <u>на</u> <u>Александрівна</u> <u>жінка</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Антонів Район Путна Васьков р-на
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка врача о смерти

14 Отоблені позначки
[позначки]

15 Підпис і адрес заявника
Антонів М. П. Верещакевич

16 Підпис заявника
Антонів

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД Антон



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

число 11 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

Прізвище Марков

Ім'я Корній 3 По батькові Васильович

Стать чоловічий 5 Національність Русский

Час смерті (число, місяць, рік). 11 листопада 1935 года

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 січня 1930 года

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Фельдшер

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) С. Терпих медпункт

Відділ актів
Смертні

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> селище	Район область	Край АСРР
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 днів</u>		
122	12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
131	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
144	14	Особливі позначки	<u>[X]</u>		
151	15	Прізвище, ім'я, по батькові завізника	<u>Маркова В. Миколай</u>		
161	16	Підпис завізника	<u>Маркова</u>		

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Дир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТІВКА
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
Путивл. Черниговской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

число 15 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Зеленская</u>		
Ім'я	<u>Евдокия</u>	По батькові	<u>Михайлова</u>
Стать	<u>Жінка</u>	Національність	<u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 листопада 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року <u>17 днів</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учащаяся</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Путивловская фабрика</u>		

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівськ Район область	Край АССР
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів		
122	12	Причина смерті	Відмова		
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
144	14	Особливі позначки			
155	15	Прізвище та адрес заявника	Великий Я.И. Карла-Маркса 52		
166	16	Підпис заявника			

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

М. П. ЗАПІСЬ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПУТИНСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
Путинь, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

Число місяць 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище	Тоужасов		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Стать	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	26 червня 1935 года		
Вік (минуло років).	11 днів		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
101	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 черв		
102	12	Причина смерті	Можливоє самогубство		
103	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача о смерти		
104	14	Особливі позначки	Z		
105	15	Прізвище і адрес проживання	Букасова М. Пролетарская 33		
106	16	Діти померлого	Букасова		

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Дюж*



ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

Число *30* місяць *листопад* 1935 р. (перший примірник)

Прізвище *Букасова*

Ім'я *Она* 3 По батькові *Дмитрієвна*

Стать *жінка* 5 Національність *Русская*

Час смерті (число, місяць, рік). *30 листопада 1935 года*

Вік (минуло років). *34 года*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Термобачаль*

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) *г. Киев*

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

Так, ні (підкреслити) *на слови жовувени*

100	0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район область	Край АССР
111	1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
122	2	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>		
133	3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача о смерти</u>		
144	4	Особливі позначки	<u>[Знак]</u>		
155	5	Прізвище і адрес заявника	<u>Виннивецька В.Д. Советская</u>		
166	6	Підпис заявника	<u>Виннивецька</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Дугалев

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

Число 27 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Зайцева</u>		
Ім'я	<u>Раїса</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 листопада 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць — рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Жінка на утриманні родних</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

100	0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
111	1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
122	2	Причина смерті	Умогнута в р. Сіма.		
133	3	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
144	4	Особливі позначки			
155	5	Прізвище і адрес заявника			
166	6	Підпис заявника			



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

М. П. І. П. **ВІДІЛ ГЕРО ЗАГС**

ДІЛОВОД *Лігн*

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

5 *Зима* місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище *Шоженников*

Ім'я *Іван* 3 По батькові *Федорович*

Стать *чоловік* 5 Національність *Русский*

Час смерті (число, місяць, рік). *1 Зима 1935 года*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року *29 лет*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити) *ні на сім'ї уродженця*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *сукнарий*

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Рай сім'ї*

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 чер		
12	12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і ім'я померлого	Мисисин Г. М. Вербомайтска		
16	16	Підпис завісника	Мисисин		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС					
ДІЛОВОД					



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1935 г.

г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

Число 11 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище Мисисин

Ім'я Василь 3 По батькові Мисисин

Стать чоловік 5 Національність Русский

Час смерті (число, місяць, рік) 9 VII - 35 года

Вік (минуло років) 45 років

Для дітей, що померли до 3 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Терм. робочий

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Путильське "Варто"

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рубишів</u>	Район <u>Рубишів</u>	Край <u>АСРР</u>
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>		
12	12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>		
14	14	Особливі позначки	<u>[Знак]</u>		
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуржана з. Рубишів Советская 23</u>		
16	16	Підпис заявника	<u>З. Гурж.</u>		

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

М. П. ЗАВІД. ЕЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Дур

ПУТИВЛЬСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль
С. Путильської
області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

число 25 листопада місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Шарашко</u>		
Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 листопада 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — року <u>28 липня</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> <u>жінка</u> <u>на</u> <u>свої</u> <u>утримання</u>		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пенсіонерка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 днів		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки	Z		
15	Прізвище і адрес заявника	Понарша Н.Г. Пунарашской 47		
16	Підпис заявника	Понарша		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лугань

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Число	Місяць	Рік	(перший примірник)
23	листопада	1935	
Прізвище	Пунараш		
Ім'я	3	По батькові	Анодолович
Стать	5	Національність	Українці
Час смерті (число, місяць, рік).	23 листопада 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — числа — місяць — рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служащий Чирів		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	З Пунівської неформальної середньої школи		

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 днів		
122	12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
144	14	Особливі позначки	_____		
155	15	Прізвище і адрес заявника	Куцак С. Н. Вербомаїська 40		
166	16	Підпис заявника	С. Куцак		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Андрій



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

число 28 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Суворова		
Ім'я	3	По батькові	Майвеевна
Стать	5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	28 грудня 1935 року		
Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионерка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Резинь</u>	Район <u>Резинь</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>57 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Кровоизлияние в мозг</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки	<u>X</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергеев И. Леонардович 73</u>		
16	Підпис заявника	<u>И. Сергеев</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

И. Сергеев

ПУТИЛЬ РОЕ
МОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
Путиль, Черниговская обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

число 12 місяць августа 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Базовицкий</u>		
Ім'я	<u>Михаил</u>	3	По батькові <u>Иванов</u>
Стать	<u>мужской</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 августа 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пенсионер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

св. вост.
30/8/35

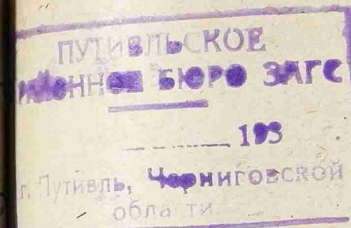
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> Район <u>Чернігівська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Ворак серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вязовирикова Новак Ул.</u>
16	Місце заручини	<u>Вязовирич</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **58**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

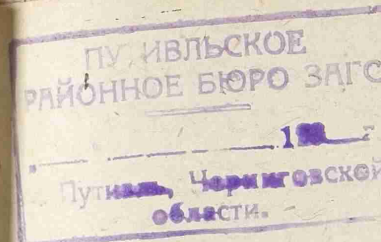
число 18 місяць Август 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Рохсесітвенская</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
Стать	<u>Женский</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 Августа 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — числа — місяць року — <u>8 1935 года</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>нема на [Signature] сына</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

100	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівськ Район-область	Край АССР
111	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11	62 роки			
122	Причина смерті	12	Розрив Сердця			
133	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Судова Вреша о Смерти			
144	Особливі позначки	14				
155	Прізвище і, адрес заявника	15	Суворова Сиднагароски 11			
166	Підпис заявника	16	Суворов			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 610

число 11 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Соєнцев		
Ім'я	Сергей	3	По батькові Трофимович
Стать	мужеск	5	Національність русск
Час смерті (число, місяць, рік)	Сентябрь 4 дня 1935 года		
Вік (минуло років)	83 года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Терм.работник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Рутинськ хим.тех.завод		

100	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
101	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	83		
102	Причина смерті	Старість		
103	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
104	Особливі позначки			
105	Прізвище і адрес заявника	Сонинев	Дирова 5	
106	Підпис заявника	Сонинев		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

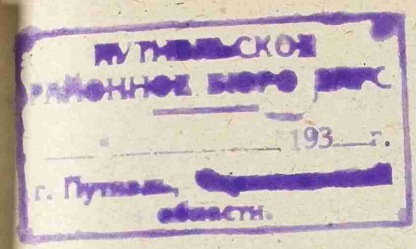
число	місяць	рік	(перший примірник)
Прізвище	Дзержин		
ім'я	Александр	3	По батькові
Стать	мужской	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	1 сентября	1935 года	
Вік (минуло років).	Для детей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року...		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сезонные работы		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бухаринский с/хзавхоз		

100	М	110	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Країна
					Путинь	Тернопільська	АСРР
110	С	111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
					67 днів		
120		12	Причина смерті				
					Рак легкого		
130	Пр	123	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
					Справка вченого о смерти		
140		14	Особливі позначки				
150	Пр	145	Прізвище, ім'я та по батькові				
					Дзержинський	Тернопільська	10
160			Підпис заявника				

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

число місяць 1935 р. (перший примірник)

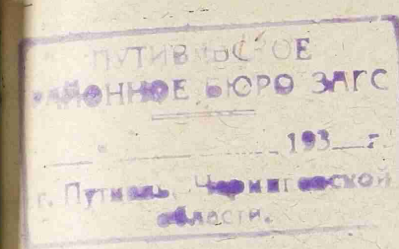
Прізвище	Дзержинський		
Ім'я	3	По батькові	Дзержинський
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	20 липня 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мати на		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинськ</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 тиж</u>
12	П्राщина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>[Crossed out]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Досгоподова ул. Кирова 28</u>
16	Підпис заявника	<u>Досго</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Досго



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

Число Сентября Місяць 1935 р. (перший примірник)

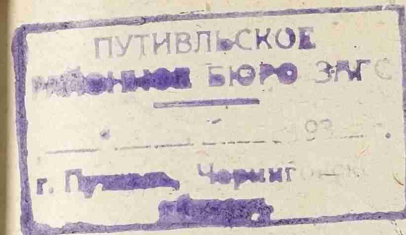
Прізвище	<u>Алексеева</u>		
Ім'я	<u>Екатерина</u> 3	По батькові	<u>Демитрієвна</u>
Стать	<u>жінка</u> 5	Національність	<u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Сентября 8^{го} дня 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хліба на чужині мучка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

100	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вутівське</u> селище	Район <u>Чернігівська обл.</u> область АСРР
111	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 сім</u>	
122	12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>	
133	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка брата о смерти</u>	
144	14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>	
155	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Венедиктів Вутівський Н. К. В. О.</u>	
166	16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 666

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

число 6 місяць Октябрь 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сасенко Іван</u>			
2	Ім'я	<u>Мадрид</u>	3	По батькові	<u>Соловйов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 Октября 1935 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... <u>32</u> років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремесло</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Х. Рубево Рутківської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		32 роки
12	Причина смерті		Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка врача о смерти
14	Особливі позначки		_____
15	Підпис свідника		Саманчик

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

М. П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Сизов*

ИВЛѢСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

Путинск, Чертановской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

Число 6 Октября 1935 года (перший примірник)

Прізвище	Макаренко		
Ім'я	Марія	3	По батькові
Стать	Женщина	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	6 Октября 1935 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися _____ числа _____ місяця _____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Госслужащая 403.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	У сел. Грома		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівка Район Тернопільської обл.	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 мєт		
12	Причина смерті	Одностороннє внаслідок легкого		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	Селюкникова Селитренна 24		
16	Підпис заявника	Саш Селюкникова		

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

ЗАВІД. ГІСРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Міхалюк*

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль, Черниговская область.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

Число 8 Октября 1935 г. (перший примірник)

Прізвище	Забенко		
Ім'я	Михайло	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	Октябрь м-ца 4-го дня 1935 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначається додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесленник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бухаринський Район Затон Територія обл.
селище область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
25 днів

12 Причина смерті
Освоєння на легке поєдн. операції

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво ВРАЧА О СМЕРТІ

14 Особливі позначки
[Crossed out section]

15 Прізвище і адрес заяв-ника
Роберт С. Роньва Сябада
1. Роньва

16 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ДІЛОВОД Між
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

ПУТИВЬ КОВЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путна, Черниговской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСОР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

число 24 місяць Сентября 1935 р. (перший примірник)

Прізвище Семанюкова

Ім'я Барбара 3 По батькові Алексеевна

Стать жінка 5 Національність Русская

Час смерті (число, місяць, рік). 24 Сентября 1935 года

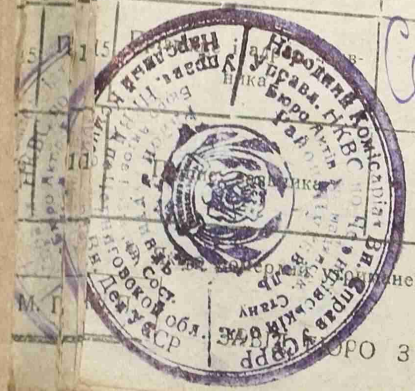
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 20 лет

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) меша на швейній машині

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

100	10	Де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівське	район	Чернігівська обл.	АССР
110	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів				
120	12	Причина смерті	Причина смерті не встановлена				
130	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення врача о смерті				
140	14	Особливі позначки					
150	15	Підпис померлого	Сенаторов Леонид 32				
160	16	Підпис свідка	Гені				



ДІЛОВОД *Август*

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

Число		місяць		1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище		Карпенко					
Ім'я		Максим		3		По батькові Михайлович	
Стать		чоловік		5		Національність Русская	
Час смерті (число, місяць, рік).		16 Октября 1935 года					
Вік (жінку до років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		числа		місяць	
		року		48 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Рабочий механик					
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).		Путивльський селищ. завод					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівське район	Тернобогівська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	48 днів			
12	Причина смерті	Рак печінки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіравка Брага о Смертін			
14	Особливі позначки	_____			
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Кирова 77			
16	Підпис заявника	Карпенко			
*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС					
ДІЛОВОД					

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивля, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСМ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

Число		5		Місяць	Ноля	р.	1935	(перший примірник)
Прізвище		Келатоник Селен						
Ім'я	3	По батькові		Реофанович				
Стать	мужеска	5	Національність		Русскі			
Час смерті (число, місяць, рік).		5 Ноля 1935 год						
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 57 лет						
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)						
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Пенсионер						
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)								

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівка район Чернігавська обл. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті		57 днів
12	Принада смерті		Різак серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка вправа о смерті
14	Особливі позначки		
15	Прізвище, ім'я, по батькові померлого		Райцева Свобода 66 рателва



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

ДІЛОВОД *Лиги*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

13 лютого місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андрієва		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 лютого 1935 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — року — 63 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліва на утриманні родини		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).			

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вербів</u> Район <u>Чернігівська</u> селище <u>АСРР</u> область
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>
12	12	Причина смерті	<u>Вірок Сергій</u>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка брата о смерті</u>
14	14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	15	Прізвище і адрес житла	<u>Діухина Кирова 11</u>
16	16	Підпис завісника	<u>Вісник</u>

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

ДІЛОВОД Діухин

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану 73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

23 число Колоса місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дермошин</u>
2	Ім'я	<u>Тарас</u>
3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 Колоса 1935 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13 Колоса</u> року <u>1935</u> .
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робив на чужині рідних</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	

10	110	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> район <u>Чернігівський</u> область <u>АСРР</u>
11	111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>
12	112	Причина смерті	<u>Застосування мозгових оболонок</u>
13	113	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіравка Врара о смерті</u>
14	114	Особливі позначки	<u>[Знак]</u>
15	115	Прізвище, ім'я та по батькові померлого	<u>Дервизма Карла-Маркса 80</u>

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

ДІЛОВОД Дігун

ПУТИВЛЬСКОЕ
ОБЩИННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путівль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

25 числа ноября місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Реманна</u>			
3	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 ноября 1935 года</u>			
7	Вік (вступило років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився / числа / VIII місяць / року <u>1935 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жінка на утриманні родних</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> Район <u>Чернігівський</u> <u>Край АСРР</u>
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяця</u>
12	12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	14	Особливі позначки	<u>X</u>
15	15	Підпис заявника	<u>Михайло Кирова 89</u>
Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. ДІЛОВОД <u>Михайло</u>			



ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
Відділ Актів Громадянського Стану 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

28 число ноября місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зайцев</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Деметрієвич</u>
4	Стать	<u>чоловічої</u>
5	Національність	<u>російської</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 ноября 1935 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28 окт. 1934 года</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машинист на підприємстві майстер</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рутівка</u>	Район <u>Чернігівська обл.</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>		
12	Причина смерті	<u>Висновок лікарів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки	<u>~~~~~</u>		
15	Підпис заявника	<u>Зайцева Олександр 2</u>		

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Лиди

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

2 Деніс 29 листопада 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тимашев</u>			
2	Ім'я	<u>Марк</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловічої</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 листопада 1935 року</u>			
7	Вік (літ років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати вік при народженні — числа — місяця року — <u>1869 г. — 65 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служащий актор</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Чернігівський обласний театро-музичний гурт</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Чернівці</u> селище <u>Чернівці</u> область <u>Буковина</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Разрив Серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і літальні	<u>Шурекот 2. Рубинь</u>
16	Підпис свідника	<u>Шурекот</u>

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

ДІАБЕД Биден

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
г. Путивль, Черниговской области
1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

Число Декабрь місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зайцев</u>
2	Ім'я	<u>Григорий</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Мужеский</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 20 Декабрь 1935 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, — назначи додатково: коли народився — число — місяць — рік. <u>13 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жил на иждивении матери</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	

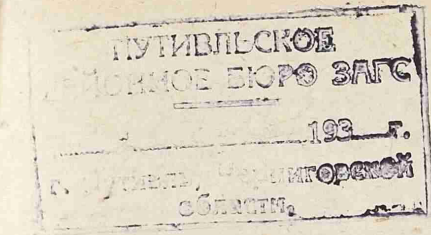
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вуглець</u> Район <u>Горьковський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз розшнурка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
15	Підпис завідувача	<u>Зайцева М. К. Курьер Департа.</u>
16	Підпис завідувача	<u>Зайцева М.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Мігун



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

9		Число <u>15</u> місяць <u>Декабрь</u> 193 <u>5</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Ореленко</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександровна</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 20 Октября 1935 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>26 днів</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Німа на медичному догери</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10 Місце, де постійно жив померлий Район Чернігівська обл.
Місто Рудківська
селище АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті Востаннє легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка брата о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Підпис заявника
Орленко Г. Рубинич Мислав 23

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

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

9 9 Декабря 1935 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Товксов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Васильевич
4	Стать	5	Національність
	мужской		Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8-го Декабря 1935 года	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1935 года року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хижа на чужбине родин	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).		



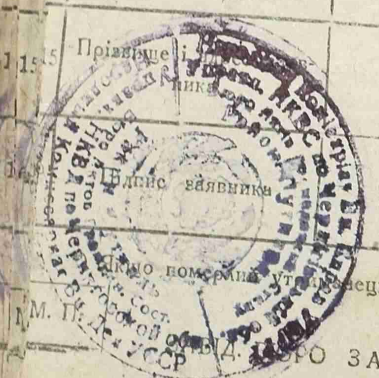
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

13 число XII місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бучага	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анечина		Григорьевна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 ²⁰ Декабря 1935 года	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — року	
		6 ⁸ літ	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка на утриманні чоловіка	
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Радивилів	Край АСРР	Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 тижнів			
12	Причина смерті	Уроджена слабкість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і ім'я батька	Вісник			
16	Прізвище і ім'я матері	Жінка			



М. П. РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД 118/35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u>	Район <u>Чернігівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в 8 мей</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление почек</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки	<u></u>		



Григор'єв ул. Кирова 7

М. П. Григор'єв

ДІЛОВОД М. П. Григор'єв



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

13 Декабря 1935 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григор'єв</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11:20 Декабря 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Колоса</u> року <u>1925</u> года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>рем. на предвешені радных</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 неділі		
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Підпис заявника	Майб Бакчель		

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

ДІЛОВОД *Мігун*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

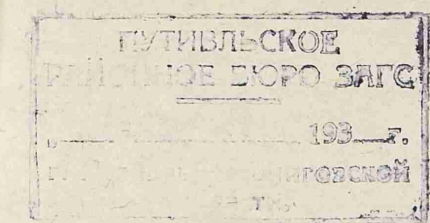
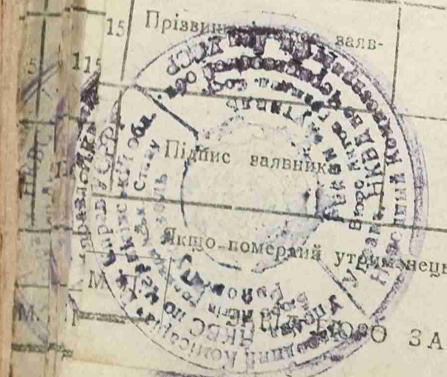
Число XII місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Цевелін			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Мужской	5	Національність	Украинский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 ^{го} Декабря 1935 года			
7	Вік (жнуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... року... 9 літ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло на предвешені радних			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Видубичі</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки	<u>Смерть</u>		
15	Прізвище, ім'я, по батькові померлого	<u>Шибенко</u>		

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

ДІАЛОГ Шибенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

число 18 місяць XII 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тужа</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Владиславовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18-го декабря 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць — рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жива на утримання родних</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівськ</u> Район <u>Чернігівська</u> селище <u>Зелені</u> область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Васильєв помер</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка ВРАЧА о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Підпис заявника	<u>Сімен</u>



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

ДІЛОВОД Мігун



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

20 число XII місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зубов</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Владимирович</u>
4	Стать	<u>мужской</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 декабря 1935 года</u>
7	Вік (мапуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1934 год</u> числа <u>1</u> місяць <u>листопада</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жил на иждивении родных</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	

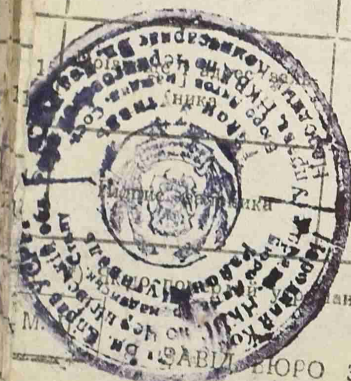
10 Місце, де постійно жив померлий Район Путівль селище Чернявська Край Чернівецька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 черв

12 Причина смерті Дистерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка про смерть

14 Особливі позначки



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

ДІАБОВ М. Г.

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ
Відділ Актів Громадянського Стану 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

22 число XII місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сахарова</u>		
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові
				<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Женский</u>	5	Національність
				<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15^{го} Декабря 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> число <u>XII</u> місяць <u>1935</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жива на утриманні родних</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u>	Район <u>Путівль</u>	Край <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Не вивернення пошепки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка ВРАЧА о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Повідомити і адрес заявника	<u>Діти</u>		
16	Адрес заявника	<u>Осередко</u>		



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

ДІЛОВОД Шигир

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

22 число / XII місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ворошица</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Сидоревна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21-го декабря 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа / XII місяця року <u>1931 год</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліба на виготовлення розлих</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путівль Район Чернігівський Край Український
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки

12 Причина смерті
Дистерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка врача о смерти

14 Особливі позначки
Ворожия

15 Прізвище, ім'я та по батькові померлого
Ворожия Кузьмачук 17

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

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
г. Путівль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

22 число 12 місяць 1935 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Ворожия</u>		
2 Ім'я	<u>Петро</u>	3 По батькові	<u>Константинович</u>
4 Стать	<u>чоловічий</u>	5 Національність	<u>Русський</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21-го Декабря 1935 года</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пенсионер</u>		
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

17.10.2013 видано в чужині

В цій книзі пронумеровано та прошито

87 (вісімдесят сім) аркушів



Начальник відділу

[Signature]

20.08.2004

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Віднос		
12	Причина смерті	65 лет		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смерть		
14	Особливі позначки	Справа в рахунок смерті		
15	Інші відомості про померлого	Госпожа М. Кирова Н. Г.		
16	Інші відомості про померлого	Л. С. Рєвєк.		

ЗАВІД. ПІДРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

ДІЛОВОД