

Справа № 159
Опш № 12

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

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато «02» січня 1935 р.

Закінчено «30» грудня 1935 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Фон:

Опш:

Арх:

ДЕРЖАРХІВ

Сум.

Р7720

12

159

Кількість аркушів 237

Зберігати 75 років

Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Путівльського районного управління юстиції
Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато «02» січня 1935 р.

Закінчено «30» грудня 1935 р.

Записи актів

з № _____

по № _____

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд №

Опис №

Архівний №

Кількість аркушів 234

Зберігати 75 років

Додаток 23
до пункту 5.22 Правил реєстрації актів цивільного стану в Україні

ПОВІДОМЛЕННЯ про реєстрацію розірвання шлюбу

(назва органу реєстрації актів цивільного стану)

20 р.

створено розірвання шлюбу між

(прізвища, імена, по батькові подружжя)

за актовим записом №

постанови від " " 20 р. №

рішення суду від " " 20 р. № , постановленого

(назва суду, що постановив рішення про розірвання шлюбу)

відно з пунктом 5.22 Правил реєстрації актів цивільного стану в Україні просимо зробити відповідну відмітку
розірвання шлюбу в актовому записі про шлюб № " " 20 р.

(назва відділу реєстрації актів цивільного стану)

цього надіслати повідомлення до архіву міського (обласного) відділу реєстрації актів цивільного стану для
ення аналогічної відмітки на другому примірнику актового запису про шлюб.

Керівник відділу реєстрації
актів цивільного стану
Підпис

ЗМІСТ

Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
с Іванівський район	1-3	1-3	
с Кладис	1-19	4-22	
с Жові Томорки	1-21	23-43	
с Жидичеве	1-5	44-48	
	1-2	49-50	
с Желібко	1-19	51-58	
	1-41	59-97	№4, 9-11, 13х2
			№18-20, 26
			27, 29, 30, 6 ре
с Імечки	1-2	98-100	№1х2
	1-5	101-105	
с Ірещи	1-4	106-109	
	1-8	110-117	
с Родієвко	1-2	118-119	
	1-8	120-127	
с Седюсове	1-39	128-166	

16. Адреса заявника	Г. Ващенко	
17. Підпис заявника	Маринчик	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Рада Куртків району „11“ січня місяця 1935 р. № 2	
1. Прізвище померлого	Його ім'я
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	по-батькові
3. Помер(ла)	міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „	“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „	“ міс. 1935 р.
6) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або	в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо
7. Громадянство померлого	8. Національність
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)	Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерті — зазначити докладно:	
Додано лікарську довідку №	Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	Г. Воцунин	
17. Підпис заявника	Корочев	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	С. М. С. С. С. С.
19. Особливі та різні зазначен.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

1 квітня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

11 "число" квітня місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	Регушев		
Ім'я	Федор	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	2-го квітня 1935		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... року 1934		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз им. Г. М. С. С. С. С.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Р. С. Могилівська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місяців	
12	Причина смерті	Воєнні смерті	
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні	
4	Особливі позначки		
13	Прізвище і адрес заявника	Бердус Іван Васильович	С. Могилівська
6	Підпис заявника	Бердус	

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

М. П. ЗАГІД. БЮРО ЗАГС *Вини* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 квітня 1935
№ 2

0 "число" квітня місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	Бемітров		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Стать	5	Національність	Руський
Час смерті (число, місяць, рік).	5 лютого 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 2 міся року 1934		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(Відомості) Кухарка		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	(Сам не працює) Кохач		

10	Місце, де постійно жив померлий	Васильківська селище	Чернівецька область	Край АСРР	Чернівець	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців				
12	Причина смерті	Кар 6				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Четі				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Дашков Іван Семенович				
16	Підпис заявника	Дашков				
*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.						
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД						

НАТУВАЛЬСЬКИЙ
СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
Нутувальського Району

30 Апрель 1935
3

30 "число Апрель місяць 1935 р.

Прізвище		Гармашова	
Ім'я	Надежда	3	По батькові
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).		25-го Апрель 1935-2	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа 1934 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Клибанський	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		К-3 км. Мамогова	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шашинське</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Ребенок умер естественной</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наумов Марія Андріївна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Наумов Марія</u>	

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

М. П. СВІД. ПОРО ЗАГС СВІД. ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 "число листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Косогорова</u>		
Ім'я <u>Анїанна</u>	3	По батькові <u>Фрілорьевна</u>	
Стать <u>жінчина</u>	5	Національність <u>Російка</u>	
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 лютого 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1932</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>инженер Делебона швейном.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Молотова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Малютини</u> Район <u>Край</u> селище <u>Цетинино</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 7 місяців</u>
12	Причина смерті	
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потвердження</u> <u>Косогоров</u> <u>Гос. ват.</u>
4	Особливі позначки	<u>ребенок болел полгода</u>
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Косогоров Григорій Павлович</u> <u>дер. Цетинино</u>
	Підпис заявника	<u>Косогоров</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

МАЛЮТИНСЬКИЙ РАЙОН
ЦЕТИНІНСЬКИЙ РАЙОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 "число 22 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Нагурин-Меритин</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 липня 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>листопада</u> року <u>1928</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>инженер-механик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Р. Мухоморова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Матушини</u> Район <u>Шалотинський</u> АСРР <u>Чернівецька</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>О смерті можуть померти брати і круговий матрона. Круговых</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дверитина Уліта Павловна</u> <u>дер матушини матушинський де Шалотинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Дверитина</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

число 21 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Гусакова</u>		
Ім'я	<u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінчина</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 грудня 1935</u>		
Вік (минуло років) <u>83г.</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утриманні</u> (підкреслити) <u>Дверитина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Делегатка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Розы-Люксембург</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зустининське</u> Район <u>Маломіський</u> селище <u>Чернишовець</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>С моменту народження</u>
2	Причина смерті	<u>по старості лет</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лист родіверо смерті</u>
1	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Гусарова Анастасія Зер Зустининське</u> <u>Марушину анекдот снов Маломіський</u>
	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утримувався, то обидві частини графи 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 № 75

число 21 місяць листопада 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Горбунів</u>		
Ім'я	<u>Матвій</u>	3	По батькові <u>Майдаревич</u>
Стать	<u>чуж</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 лютого 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землеманський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 Розаліжєвський</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятинно</u> Район <u>Маломіський</u> селище <u>Чернівецька</u> область <u>АССР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 9 квітня по 11 квітня 25 год 3 дні</u>
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	<u>смерть підтверджує суддя Макара М. М. С. Шерков ст. ер. тов. С. Шерков.</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Дергушинно маршалу олексій ер. Маломіський район. Чернівецька область</u>
Підпис заявника	<u>Горобіш</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дулик ДІЛОВОД

НАЧІНІ
РЕДІСНИЙ СОВЕТ
Путівальс. го Рад.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"число <u>20</u> місяць <u>листопада</u> 193 <u>5</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Коньєва</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Антоновна</u>
Вік	<u>менше</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 грудня тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року</u>		
Вік (<u>25</u> років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Делегат шестого</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-З м. Р-Локсбург.</u>		

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

число августа місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	Яковлев		
Ім'я	Александр	3	По батькові Яковлевич
Стать	Мужской	5	Національність Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	8 августа 1935 года		
Вік (минуло років).	58		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>свои</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гартомой		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Св.м. Возайство с. Почишино		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Магунги</u> Район <u>Маяковский</u> <u>Черниговская</u> область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	содня Рождения
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	подтверждают правильность смер { <u>Косаченко</u> <u>Иванов</u>
14	Особливі позначки	Беременная умерла скоропостижно
15	Прізвище і адрес заявника	Магунганский с. Маяковский район <u>Кондрат Рабдан. Черниговская область</u>
16	Підпис заявника	<u>Кондрат</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воутисно</u> Район <u>Маломіський</u> селище <u>Черний Бек</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сиди рожденим</u>
12	Причина смерті	<u>був болен туберкульозом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підтверджують свідчення { Н. Микитовича } { Д. Микитовича }</u>
14	Особливі позначки	<u>згідно документів именних книг це встановилий віраст</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яковлев Генрих Семенович с. Воутисно Маломіський с. М. П. Р.</u>
16	Підпис заявника	<u>Яковлев</u>
*) Якщо померлий іменець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б...		
М. П.	ЗАВІДОРО ЗАГС	ДІЛОВОД

1310
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"число <u>августа</u> місяць <u>1935</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Матова</u>		
ім'я	<u>Софья</u>	3	По батькові <u>Стефановна</u>
стать	<u>жінський</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 августа 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року... <u>32</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>свои</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлебаши с. Воутисно</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз им. С. М. Ковалев</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воутинно</u> Район <u>Маломинський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Чернишевська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сідня рахунок</u>
12	Причина смерті	<u>ат. болезни рах телуджа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Наказание свидетелей</u> }
14	Особливі позначки	<u>М. Е. Е. Е. Е.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шаров Яков Варфолом. с. Воутинно</u> <u>Маломинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Шаров</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1 "число августа місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Богданов</u>		
ім'я <u>Стефан</u>	3	По батькові	<u>Агеевич</u>
тат <u>Мухомов</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 августа 1935 года</u>		
Вік (минуло <u>31</u> років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Сван</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кнебаненеевом</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз им. Молотова Маломинский со</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воутрино</u> Район <u>Молотин</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Черниоведа</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 год садня рождени</u>
12	Причина смерті	<u>Болезнь желудка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Наказание свидетелей</u>
14	Особливі позначки	<u>возраст воиновик согласно записи о рождении находящийся все</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданов Гроховец фр. с. Воутрино Молотинского района</u>
16	Підпис заявника	<u>Богданов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Число 11 місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Гарбавцова</u>		
Ім'я	<u>Мария</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 сентября тысяча девятьсот тридцать пятого</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6/11</u> числа <u>1935</u> місяць		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служащая в гос. усл.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз им. Розалины и бург.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Матусинці</u> Район <u>Шавинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернишівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один день</u>
12	Причина смерті	<u>нездорова родила</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підтвердження свідчення</u> <u>Вародкин</u> <u>Болгов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Парбавцов Лейб Курцианович</u> <u>село</u> <u>Шавинський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Л. Парбавцов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

"число <u>сентябрь</u> місяць <u>1935</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Бегтєрева</u>		
Ім'я	<u>Івгенія</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 сентября 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, 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)	<u>Хлібопашеством</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз им. Р. Люксембург</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Марушину</u> Район <u>Шалашинський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище <u>область</u> <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>однієї родини</u>
12	Причина смерті	<u>постарілих літ</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потвердження свідчень</u> { <u>Винюкур</u> <u>Золотин</u>
	Особливі позначки	<u>Болела три місяці</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Легітимі дядько померлого Марушину</u> <u>с. Шалашинського району Чернівецької</u>
	Підпис заявника	<u>Редко</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лукіш ДІЛОВОД Бреді

14/15
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СГРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14/15

2. "число <u>акт</u> місяць 193 <u>5</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Болгов</u>			
Ім'я <u>Дардирій</u>	3	По батькові <u>Бородяєвич</u>	
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>руський</u>	
Час смерті (число, місяць, рік). <u>1 акт</u>		<u>1935 року</u>	
Вік (місяць, років). <u>73</u>		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) <u>свої</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>столяр</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Колхоз им. Молотова</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Возинино</u> Район <u>Шалгин</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Черниовська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна родинна</u>
12	Причина смерті	<u>старець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підтвердження смерті</u> <u>д-р Александров</u>
14	Особливі позначки	<u>Болит один місяць</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Болгов Федір Федорович с. Возинино</u> <u>Магумицький с/ср Шалгинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Болгов</u>

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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Болгов ДІЛОВОД

1845
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 245

"число оказу місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Шалгин</u>		
ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Викторовна</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>акт</u> <u>сентя</u> <u>1935</u> <u>года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, 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) <u>на иждивении дочери</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клибанчик с/ср</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 и.м. "Моложав"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Возунино</u> Район <u>Знаменський</u> Край <u>Чортківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна година</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>підтвердження свідченням</u> <u>Бухи Мартович</u> <u>милицько Євген</u>
14	Особливі позначки	<u>Болить два місяці</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шнітман Дмитрій Іосифов</u> <u>Возунино</u> <u>Марушанський</u> <u>Знаменський</u> <u>р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Шнітман</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

19 16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

"число <u>ноября</u> місяць 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Кучмєва</u>		
Ім'я	<u>Анатолія</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 ноября 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, 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)	<u>Хлібопашество</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>К-З им. Розалюковичев</u>		

20 77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(перший примірник)

число 23 листопада 1935 р.

Прізвище	Букіна		
Ім'я	Александр	3	По батькові
Стать	чужинський	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	23 листопада 1935 года		
Вік (минуло років).	35		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Комхоз им. Молодова		

Місце, де постійно жив померлий	Місто Усть-Тиминьск Район Усть-Тиминский Край
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одна година
Причина смерті	постарість
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Будьявський Сергій Євдокимович
Особливі позначки	Болела зовсім
Прізвище і адрес заявника	Кучинський Яков Максимович
Підпис заявника	Кучинський

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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий Бук</u> Район <u>Маломіський</u> Область <u>Чернівецька</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дванадцять днів</u>
2	Причина смерті	<u>нещасний випадок</u>
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потвердження свідків</u> <u>Винокур</u> <u>Медик</u>
	Особливі позначки	<u>Малоздоровий народився</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Букін Василь Матвійович с. Вовчинець</u> <u>Матвійович с. Вовчинець</u>
	Підпис заявника	<u>Букін В. М.</u>

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

П. Букін ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. Букін ДІЛОВОД Букін

21 18
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

число 25 місяць березня 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Путанінова - скрягина</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Васильевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 березня 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>XII</u> міс. року <u>35</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на ждівенні матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>директор с/б-ом</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз разнотрав'я</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Знаменський Черниовская
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	семнадцать дней		
Причина смерті	малоздоровное питание		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Судмедэкспертное заключение / Судмедэкспертное заключение		
Особливі позначки	увеличенный в смерти из-за		
Прізвище і адрес заявника	Скрябина Елена Павловна Знаменский р-н Черниовской области		
Підпис заявника	За подписом ее сына, проща		

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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. СМЕРТ. ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Число	12	Місяць	декабрь	Р.	1935	(перший примірник)
Прізвище	Жуков					
Ім'я	Алексей	3	По батькові	Митрофанович		
Стать	мужской	5	Національність	русский		
Час смерті (число, місяць, рік).	12 декабря 1935 года					
Вік (минуло років).	Для детей, who померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 30 числа I року 1932					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні тил на иждивении отца (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибачанцевом					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колхоз им. Молодова					

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воутинино</u> Район <u>Мамонинський</u> Край <u>Чирковський</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Четире роки</u>
Причина смерті	<u>оставши один в квартирі, запалив цигаретою</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потвердження свідетелей</u>
Особливі позначки	<u>О смерті проведено слідство</u> <u>Мамонинський райком чл. укр. комун.</u> <u>т. Ризченко і ак. допрова в цей</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Ушакова Анна Петровна</u> <u>Магунинський гос. Мамонинський</u>
Підпис заявника	<u>наказав</u>

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

ЗАВІД. БЮРО Ризченко Сидоренко Пурка

Політична рада <u>Мамонинського</u> району, <u>20</u> лютого місяця 1935 р. № 1.	40 59 23
Прізвище померлого <u>Василь</u> Його ім'я <u>Никола</u> по батькові <u>Афанасий</u>	
До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>9. Широків</u>	
Помер(ла) <u>19</u> лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
Вік <u>45</u> (скільки повних років мав) <u>срок п'яти</u>	
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.	
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері: " років.	
Громадянство померлого <u>УССР</u> 8. Національність <u>Русин</u>	
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u> .	
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>без опречення</u> <u>Ваміль</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, к-аз-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<u>Роскучаченко</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробн. цтво, де працює, служить або господарює.	
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>дома</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>інфаркт</u>	

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошене того віл суду за померлого (так, ні).

аргумент" ас № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УІІТ—2538—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

г. Шиндеев Н. Тимур

17. Підпис заявника

Росовський

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

Гринько

19. Особливі та різні зазначен.

Селищенська рада Пудилівки району "23" Лютого місяця 1935 р. № 2

Прізвище померлого Косляков його ім'я Петро по-батькові Ситников

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Серпичинів

Помер(ла) "14" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "70" (скільки повних років мав) Сидоренко

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " г) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого "Укр." 8. Національність "Русин"

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував "сам."

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Велике розво

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —
кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
артілі, СОЗ'у)

Дипломатичн

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

В своєм
розво

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) "домі" Якщо вдова, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Мученица

Тоді лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Згідно лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

А. Серенатингов Н. Пошарин.

17. Підпис заявника

Мед.

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Серенатингов

19. Особливі та різні зазначен.

Тоніс-рада Рутівська району, 5 " Вересня 1935 р. № 3

Прізвище померлого Ковачев Його ім'я Витас по-батькові Рутівський

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Ширів

Помер(ла) 14 " Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 5 " (скільки повних років мав) 1 дитина

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого УССР. 8. Національність Русский

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на жінку, брата

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Велике тзв

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кс-ар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помісний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Член колгоспу

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробн. цгво, де працює, служить або госпо.

Вконтате 14-го Октября

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Доша Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Невдуга

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного віт суду за померлого (так, ні).

оргулет" ас № 722558

Київськ. Міськміт № 05260 4 друк. УПТ—2538—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

Г. Мизюк

17. Підпис заявника

Ковачук

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

Бриг

19. Особливі та різні зазначен.

Томшарська рада Рудьківського району, 8-го квітня місяця 1935 р.

№ 4.

Прізвище померлого Тарованич його ім'я Марія по-батькові Карпівна

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) село Червоноград Чортків. р-н

Помер(ла) „7“ квітня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „10“ (скільки повних років мав) Дев'ять

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

Громадянство померлого УСРСР 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Дівчина

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Народилася на Софіївській вулиці

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Велике село

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперев. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

Розлучення

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Без означеного зв'язу

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Невдаха

Годино лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначен.

м. Черкаси, міськрада, муніцип. району, 10-а Червона місія 1935 р. № 5.

Прізвище померлого Тодованиченко його ім'я Скайдрин по-батькові Нитицарова

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Червоної Уддод. ра

Помер(ла) 8 " Червона міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік 37 " (скільки повних років мав) тридцять семи.

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого УССР 8. Національність Українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарств: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробн. цгво, де працює, служить або госпо-дарює.

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: незвуча

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

орієнтовно за № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

г. с.с. Гончарів Миколаївська обл.

17. Підпис заявника

Головниченко Микола Карпович

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Підпис]

Секретар
Регистратор

[Підпис]

19. Особливі та різні зазначен.

Зональна рада Миколаївська обл. району "10" Миколаївська обл. 1935 р.

№ 6

Прізвище померлого *Гавришова* його ім'я *Марко* по-батькові *Миколай*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *г. с.с. Гончарів Миколаївська обл.*

Помер(ла) *"25" Февраль* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік *"54"* (скільки повних років мав) *Миколаєвський повіт*

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *" "* міс. 193 *" "* р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *" "* г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо *" "* г) вік матері *" "* років.

Громадянство померлого *УСРСР* 8. Національність *Русская*

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Сам*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Сельское хозяйство

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)

Член колгоспа

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

В куле звик. др.

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдова, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *неувердн*

Згідно лікарську довідку № *" "* Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

д-р. Сид. Гончар, Київська обл.

17. Підпис заявника

Александр

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Гринько

19. Особливі та різні зазначення

45 Р
28
Рада району "10" "Марта" місяця 1935 р. № 7

завище померлого Даналов його ім'я Алексей по-батькові Павлович

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 9. Мирзено

мер(ла) "1" "Марта" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

"12" (скільки повних років мав) Абенагуа

я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

смадянство померлого Чесф. 8. Національність Роскн:

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Народ. на Мирзено

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. Сельское х-во

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. Дачи Кошова

Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, к. с. а. — Вкзе 14119 Ошблгн

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити Дом Якщо відома, то чи користувався з

яке виробн. цвго, де працює, служить або госпо- неизвестн.

дарює. дом Якщо відома, то чи користувався з

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дом Якщо відома, то чи користувався з

карської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: неизвестн.

Число лікарську довідку № дом Чи може запис укладено на оголошеного віл суду за померлого (так, ні).

учет" ад № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УИТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

г. Миколаїв Н. Гончаренко

17. Підпис заявника

Володимир. Гол. Секр. Н. Гончаренко

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	Миколаїв		
Вік	3	По батькові	Григор'євич
Місця.	5	Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік).	12 Ввчень 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року..... 65		
Мав померлий свої діти до існування чи в кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Велике Хазяїнство		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В Коопозе Н. Гол. Секр.		

14

У С. С. Р.
Ново-Гончарський
Районний СОВЕТ
Громадянського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1935
Травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Марієво</i> Район <i>Гутиборський</i> Колай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Весь час з 1870 по день смерті</i>
12	Причина смерті	<i>По старості лет.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення / Микитин / Б. Дзючов.</i>
14	Особливі позначки	<i>Собственно рукою подпис свидетелей Микитина Н. и Дзючова Б. Ново-Гончарский сектор</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микитин Варвара Семеновна.</i>
16	Підпис заявника	<i>Микитин</i>

<i>Тугаков</i>	
3	По батькові <i>Петрович</i>
5	Національність <i>Русский</i>
смерті (число, місяць, рік). <i>27 Марта 1935 года</i>	
(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року <i>16 лет</i>	
померлий своїм чи до існування чи когось іншої особи. Так, ні (підкреслити) <i>Противная на собственное сродство</i>	
тє (спеціальність, сада, ремесло) <i>Семское 483-во</i>	
роботи (назва підприємства, когось т. д.) <i>В своем 403-ве</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. ЗАВІД. ПЮГО ЗАГС *Фрунз* ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тур. Губівка</u> Район <u>М. Гончарів</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>00 днів починаючи з 1918 року і по день смерті 24/III. 1935 року</u>
12	Причина смерті	<u>Невдома.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення {В. Кузов. А. Крикуна</u>
14	Особливі позначки	<u>Могла бути пограна свідченням з К. Кузова і А. Крикуна, що свідченням було 9. черв. 1935 року.</u>
15	Прізвище і адрес записника	<u>Тур. Губівка. Ділово: Гончарів</u>
16	Підпис записника	<u>Васильченко Едуард Назарович. Подписав: В. Кузов.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорук ДІЛОВОД Григорук

У.С.С.Р.
ГОНЧАРСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Тур. Губовского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1935 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9**

Прізвище <u>Іванова</u>		місяць <u>1935</u> р.		(перший примірник)	
3	По батькові	<u>Івановна</u>			
5	Національність	<u>Руска</u>			
смерті (число, місяць, рік).		<u>24-го Марта 1935 року</u>			
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>15 чер.</u>			
на померлий свої чи до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) <u>Находился на содержании Матери.</u>			
професія (спеціальність, ремесло)		<u>Сельское хозяйство</u>			
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).		<u>В своем хозяйстве.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирноград</u> Район <u>Тончарський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Содня Ротур. 1991. по день смерті 24/III. 35г.</u>
12	Причина смерті	<u>Неизвестна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення { П. Тудакіова</u>
14	Особливі позначки	<u>Подписи погрома свідчення Н. Тудакіовой и Р. Судушина Н. Тончарский: есов. свідчення ольго</u>
15	Прізвище і адрес заляника	<u>Даракіова Майіевна Даракіова неурожд. по ес. міської проезде россии</u>
16	Підпис заляника	<u>Даракіова М. В. Незамовна по ес. міської проезде россии</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гудименко

ДІЛОВОД

[Signature]

У.С.С.Р.
Тончарський районний совет
Тончарського Района.

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Місяць <u>Травень</u> 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Тончарова</u>			
Місяць <u>Март</u>	3	По батькові <u>Кириніовна</u>	
Місяць <u>Міну</u>	5	Національність <u>Русская</u>	
Смерть (число, місяць, рік).		<u>21^{го} Апреля 1935 года</u>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>4/18</u> числа <u>1931</u> року	
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) <u>Находящаяся на иждивении Майора</u>	
Тя (спеціальність, сада, ремесло)		<u>Сельское хозяйство</u>	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).		<u>В колхозе им. ДНК. Жен.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місьді реєстрації смерті	Місьді	область	АССР
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.

ОВО-ТОПЧАРСЬКИЙ
НСКИЙ СОВЕТ
ТОНЧАРСЬКОГО РАЙОНА.

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище померлого		Мучигова	
3	По батькові	Аверськовна	
5	Національність	Рисская	
Смерть (число, місяць, рік).		18 ^{го} жовтня 1935 року	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...	
Померлий своїм до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) Натомість на утриманні дочки	
(спеціальність, посада, ремесло)		Секретар	
Підпис (назва підприємства, колегіуму і т. д.).		В кр. кр. Зм. Коле.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місц. <u>Буринь</u> Район <u>Ридани</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 дн</u>
12	Причина смерті	<u>По самогубству</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення { С.К. Сергійов</u>
14	Особливі повнячки	<u>Свідченням родичів: Костянтина Сергійовича Сергійова, сина Н. Голубовича, с. Сидоренко, с. Сидоренко.</u> <u>Прег. с. Голубович Сергійов</u>
15	Прізвище і адрес ваяника	<u>Сергійов С. Куз. Х. Сергійов.</u>
16	Підпис ваяника	<u>С.К. Сергійов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
Ново-Голчарський
РАЙОНСКИЙ СОВЕТ
Лутинського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Шоня

місяць

1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	<u>Торбобов</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Романович</u>
Стать	5	Національність	<u>Русский</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>4-го Шоня 1935 10-го</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>21 10-го</u>		
Чи померлий своїм розумом до записування чи під впливом іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Ветеринарний-технік</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>В конторах Сиданскаго човура</u> <u>Трудовое</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>М. Гончарів</i> Район область <i>Путятинський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Все життя з 1913 року. по смерті</i>
12	Причина смерті	<i>Разрив серця.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення (Ваші) (Ваші)</i>
14	Особливі позначки	<i>Соборно рукоп. підписи свідчення Вашишкіна п. і Косикова и Нова Гомістєєв свідчення свідч. Пред. Ч. Суду Вєрєтєв Мєрєв</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбачев Ром. Куз. 94. М. Гончарів</i> <i>Крестов. н. н. Крестов. Росиє</i>
16	Підпис заявника	<i>Горбачев Ром. Куз. Нарам. по ям Крестов. росиє</i>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
Ново-Гончарський
Сільський Совет
Путятинського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

Місяць <i>липень</i> 1935 р.		(перший примірник)	
<i>Башатов</i>			
<i>Уван</i>	3	По батькові	<i>Микитрорович</i>
<i>Микитин</i>	5	Національність	<i>Русський</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>10 лютого 1935 року</i>	
(літало років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>56</i>	
Померлий своїм до існування чи проти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, ремесло)		<i>Безсесное Хозяйство</i>	
Роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).		<i>в Корє Крє. Знаш. Косиєв</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ново-Лонгара</i> Район <i>Лутинський</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Весь впродовж 1879 року по день смерті</i>
12	Причина смерті	<i>Дефекти рід</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідетство { Милин, Сухов }</i>
14	Особливі позначки	<i>Собственно рукою подпис свидетелей Миланова М. и Суховца И. Ново-Лонгарский совет свидетелей Председатель Секретарь Федотов Натанов Ивасови</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боніслова Натанов Ивасови</i>
	Підпис заявника	<i>Боніслова</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Сухов* ДІЛОВОД

УРСР
Львівський район
1935
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *74*

Ввч місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я померлого	<i>Микитин</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Фригорьевна</i>
Стать	Жінчина	Національність	<i>Русская</i>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<i>12 Ввчста 1935 года</i>		
Вік (жизнуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>65</i>		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<i>Сельское хозяйство.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В Коопхозе 14 годовщ. Октябрь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ширасово</u> селище	Район <u>Пучковський</u> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час з 1870 г. по день смерті 12/IV</u>		
12	Причина смерті	<u>Гостра серцева</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетини { К. М. Дзержинський</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідетини ругану підпис свідетини К. М. Дзержинського</u> <u>Нова інкарський орос свідетини</u> <u>Григорій</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Григорій Семенович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорій ДІЛОВОД

38 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

11/IV 1935

середині місяця 1935 р. (перший примірник)

Місце	<u>Кривошиїнський</u>		
Місцевість	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
Місцевість	5	Національність	<u>Руська</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>26 Август</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Чи померлий своїм до існування чи мав іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Семське хозяйство</u>		
Робота (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>в Кошове Воєна революцій</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Верина</u> Район <u>Путів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 год</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідчення скріплене</u> <u>с підписом Верина Іосиф Іудович</u>
15	Прізвище і адрес ваяника	
16	Підпис ваяника	<u>І. Веринин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

29/12 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	<u>Шевченко Кирило Павлович</u>		
Під батьковим іменем	3	По батькові	<u>Павлович</u>
Національність	5	Національність	<u>Російська</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>29/12</u> <u>Генварія</u> <u>1935</u> год.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синьков хазяїн</u>		
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<u>Коопоз 14 год. обслуговування</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирзев</u> Район <u>Польовий</u> Край <u>АССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Постарелости лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство</u> <u>Мирзев</u> <u>Свидетельство</u> <u>Вирна</u> <u>Фудин</u>
15	Прізвище і адрес вальмика	<u>Осипова Анна Нариновна</u> <u>д. Мирзев Кото. Голки редого ер.</u>
16	Підпис вальмика	<u>Осипова</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Октябрь місяць 1935 р. (перший примірник)

Місце	<u>Финск</u>
Національність	<u>Російська</u>
По батькові	<u>Петрович</u>
Національність	<u>Русская</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>3 Октября</u>
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...	<u>62.</u>
Чи померлий своїм до існування чи кошта іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз 14 год. Октябрь</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛСВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Марасло</i> Район <i>Гутин</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 год</i>
12	Причина смерті	<i>По старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідчення висловлено</i> <i>Сподіваюся, що Гродер. Гудин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>Гудин</i>

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

М. П. ЗАВД. Б. ЗАГС *Гудин* ДІЛОВОД *Гудин*

У.С.С.Р.
Ново-Гончарський
Районний Совет
Гутинського Района.

6 Октября 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

місяць 193 р.		(перший примірник)	
<i>Дзерунов</i>			
<i>Марин</i>	3	По батькові	<i>Александр</i>
<i>Женеді</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
смерті (число, місяць, рік).		<i>6 сентября 1935 г.</i>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився—числа—місяця року— <i>17.</i>	
померлий своїм до існування чи комусь іншій особі		Так, ні (підкреслити)	
(спеціальність, ремесло)		<i>Слесерное хозяйство</i>	
роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).		<i>В Кооперативе Гродовиц. Октябрь</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирське</u> Район <u>Кутів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17</u> <u>літ</u>
12	Причина смерті	<u>Мабритуєз Носіа неріном шіади</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідетини Керен</u> <u>Сподишани Курно Кредер</u> <u>Гудин</u>
15	Прізвище і адрес записника	
16	Підпис записника	<u>ДЗЕРЖИНСЬ</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гудин ДІЛОВОД Фрун

У.С.С.Р.
Ново-Гончарський
СІЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путявського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
29 к 1935
місяць 193 р. (перший примірник)

Виськова	3	По батькові	<u>Средосевин</u>
Марія	5	Національність	<u>Русин</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>28</u> <u>окт</u> <u>1935</u> <u>г</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>Май</u> місяця року <u>1935</u> <u>г</u>		
Померлий своїм чи іншим ім'ям чи під іменем іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Без заняття</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперування, т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Волк</u> Район <u>Путів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>дитиня бонізія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
	Особливі позначки	<u>свідчення і свідоцтва</u> <u>с. підписи</u> <u>Криво Предс</u>
15	Прізвище і адрес заляника	
16	Підпис заляника	<u>Вашков</u>

М. П. БЮРО ЗАГС Путів ДІЛОВОД Судин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

місяць 193 р.		(перший примірник)	
Після смерті		<u>8 місяців</u>	
Після смерті	3	По батькові	<u>Петрови</u>
Після смерті	5	Національність	<u>Руський</u>
Після смерті (число, місяць, рік)	<u>15 жовтня 1935 року</u>		
Після смерті (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>212.</u>		
Після смерті (як померлий своїм до існування чи частиною іншої особи)	Так, ні (підкреслити)		
Після смерті (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретар Козляк</u>		
Після смерті (роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.))	<u>В Кооперативі у м. Ново-Волк усього с. волк</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Зап.</u> Район <u>Луганський</u> Край <u>Дерзницький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 год</u>
12	Причина смерті	<u>убитий снайпером</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідетина</u> <u>С. О. Рибак</u> <u>В. Рибак</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>А. М. Коваленко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15/11 5 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

місяць 193 р.

(перший примірник)

<u>Горьєнкова</u>	
<u>Мария</u>	3 По батькові <u>Горьєнкова</u>
<u>Мелік.</u>	5 Національність <u>єврейський</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>5 листопада 1935 год</u>
(випула років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8 числа</u> <u>Сентября</u> року <u>1935 год</u>
померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
спеціальність, роду, ремесло)	<u>не займався жодним з них</u>
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в Кошарях Н. год. О. М. Г. Г.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шираїв</u> Район <u>Лутів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Детские болезни</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідетство</u> <u>Примітка</u> <u>Вірно</u> <u>Присвоє</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Горасенов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лутівська рада Лутівський району „24 лютого“ місяця 1935 р. № 1

1. Прізвище померлого <u>Лютин</u> його ім'я <u>Восенин</u> по-батькові <u>Моксенов</u>	
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	
3. Помер(ла) <u>24 лютого</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
5. Вік „ <u>65</u> “ (скільки повних років мав)	
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 .. р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.	
7. Громадянство померлого 8. Національність <u>Руський</u>	
9. Родинний стан померлого: <u>парубок</u> , <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Велике воззятство</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у)	<u>Відомий</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>на роботі в Лутівському</u>

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Восенин

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Заворучет" а5 № 722558

Київськ. Міськкліт № 05260

4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—42

16. Адреса заявника *г. Буртисль Буртисльського району*

17. Підпис заявника *Мюшан Александр Васильевич*

18. Секретар *Секретар*

19. Особливі та різні зазначення

20. Родовий стан померлого

21. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

22. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)

23. Причина смерті

рада *Буртисльського району*, *19* грудня 1935 р.

1. Прізвище померлого *Мюшан* його ім'я *Александр* по-батькові *Козин*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Буртисль Мюшан*

3. Помер(ла) *19 грудня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік *55* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність *Українська*

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — коопер. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Котрою жінкою*

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того,
хто його утримував

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260

4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—42

Дитроп Сахаров Михайлович
Дитровський району

Секретар
Реєстратор

Дитровський району „ 15/11

місяця 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Сахаров його ім'я Михайл по-батькові Дмитрович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Дитроп Сахаров
3. Помер(ла) „ “ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 5 “ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 26 років.

7. Громадянство померлого 8. Національність

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —
кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г.
артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСуСекретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Дитина Софії Миколаївни Семенової
м. Сосного Річчя Чортківської області

Сефоров Іван Іванович

У. С. С. Р.
МІСЬКИЙ РАЙОН
Чортківського Річчя.

8/1 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХ

Прізвище

Коренев

Ім'я

Григорій

3

По батькові

Сименович

Стать

мужчини

5

Національність

Русський

Час смерті (число, місяць, рік).

8 лютого 1935 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа 1935 року

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Стасевич

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

Колхоз "Веселый Студ"

У

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пугишів</u> , Район <u>Пугишів</u> , Край <u>Закарпатський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вся життя</u>
Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів 1/2 рока</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	<u>Заявлений в тому, що він умер сам, не маючи свідетелів, і погребений самостійно.</u> <u>В. И. Шатинский</u> <u>Г. И. Марас</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Анна Іванівна Коренів</u>
Підпис заявника	<u>За інтимаційною поштову листом прозві</u> <u>розписався Калачинський</u>

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

М. М. Діасов

І. С. С. Р.
ПУГИШОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Пугишовского Района.

10/VI 1935
№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
Відділ Актів Гр

РІШНИХ СПРАВ УСРР
цького Стану 58-а

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сахоров</u>			
Ім'я	<u>Павел</u>	3	По батькові	<u>Стенанович</u>
Стать	<u>Мужчина</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 июня 1935 года</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>24</u> числа <u>июня</u> року <u>1922</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>нет</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>нет</u>			

08

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тришкин</u> Район <u>Літків</u> Край <u>Черніговський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив, померлий у місці реєстрації смерті	<u>1922 года по 1935 1/2</u> <u>тринадцять місяців</u>
Причина смерті	<u>Болезнь</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
Особливі позначки	<u>Подана заявка про смерть 10/11 1935</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Я хутор Сахар Тришкинського сільського району Сахарова Степан Андреевич</u>
Підпис заявника	<u>Сахарова</u>

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

ЗАВІДОМО ЗАГС Мелешико ЗАВОД

1. Прізвище <u>Восточин</u>	рада	№ <u>1</u>
ім'я <u>Виктор</u>	району	по батькові <u>Ситков</u>
2. помер(ла) <u>31</u> " <u>березня</u> 193 <u>5</u> року		
Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <u>5</u> " (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народився <u>—</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>—</u> в) вік батька <u>20</u> " років, вік матері <u>33</u> " років		
Смадянство померлого	7. Національність <u>Русин</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Восточин Покровський</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>на утриманні матері</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>—</u>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>—</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<u>—</u>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) <u>Восточин</u>	
Зачити докладно причину смерті <u>Восточин</u>		
Лікарську довідку № <u>—</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

Місце

15. Адреса заявника

Х. Фроїтосин. Поголовен. 1

16. Підпис заявника

З. Фелторс

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Келли

18. Особливі та різні відмітки

Х. Фроїтосин рада
Поголовен району
1935 року

1. Прізвище

Рашанов

ім'я

Мвси

по батькові

Васишес

№ 1

2. помер(ла)

16/1

1935 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

4 міс

(скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 1934 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або " " в) вік батька " 30 " років, вік матері " 29 " років

Громадянство померлого

7. Національність

Русин

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

Х. Янаковна

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував

Рашанов Васишес Василь

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (заявці, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти

от божевільи кашинка

або лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

у громадян Ім'я

16. Підпис заявника

Григор

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Велич

18. Особливі та різні відмітки

Міської рада Путинівського району 19 грудня місяця 1935 р. № 15

Різвище померлого Григорасово його ім'я Антонина по-батькові Євдокимов

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) у. громадян Ім'я

помер (а) 18 грудня 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
1884 (скільки повних років мав) підпис

а) дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може
вийшлася, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

ромадянство померлого Кресинська 8. Національність Руська

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.
б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

рської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

ано лікарську повідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

дет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УИТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення

І. Франко Миколаївська
Львівська Рада

Миколаїв

Секретар
Реєстратор

Косенко

Львівська Рада м. Львів району 18 "марта" Місяця 1935 р.

№ 16

Завище померлого Плахих його ім'я Анна по-батькові Микола

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 1. Миколаївська т. 18

мер(ла) 18 "марта" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

" 1928" (скільки повних років мав) 6 мін

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

кою у матері була померла дитина: перша, друга, або 34 в) батьки дитини живуть укупі, чи може

йшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 34 років.

надянство померлого Кривий Мис 8. Національність Русин

інний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, підприємство, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗу)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

ської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Різна

леті Подорож до Львова

до лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

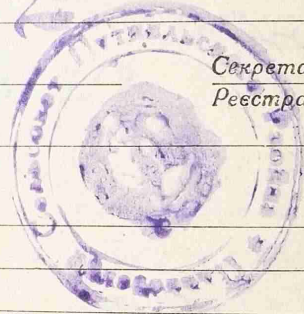
до № 72558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГС

19. Особливі та різні зазначен



Секретар
Регистратор

ізвище померлого

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

мер(ла)

1913 " (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, абов) батьки дитини живуть укупі, чи може

йшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

мадянство померлого

інний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

6) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

Стан за заняттями: робітник, служб., помісник, кустар-коопер. (чл. артілі) чи ні, торговець, ремісничий у занятті член родини тощо зазначити який с-ме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗів).

Назва підприєм., установи чи закладу, **вказати**
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дає: юв.

омер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)

своїй допомогі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

мудрейшая вещь

во лікарську Свідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Григорівська с/с. Гутин Р. В. Чернівці

17. Підпис заявника

Григорів

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу



Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

района Тлумачівського району 25-го "марта" місяця 1935 р.

№ 19

різнице померлого Косинська його ім'я Косинська по-батькові Григорів

о постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

мер(ла) 25-го "марта" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

к "1935" (скільки повних років мав) 12 літ

ля дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

зійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

омадянство померлого Косинська 8. Національність Румунська

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував родичи

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. с/к.

б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, куляз — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колективу (комуни, с.г. артлі, СО'у) 12/12

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. 12/3 Косинська - с/к

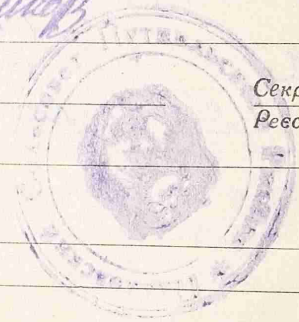
помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) грима Якщо вдома, то чи користувався з

арської допомоги померлий (так ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление головного мозга

дано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

чет" а/д № 722558 Київськ. Мисляк № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	Косовка тов. с/р. Мухомово-с/р.
17. Підпис заявника	З. Мухомов
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначення	



У.С.С.Р.
МАХОВСКИЙ
СОВЕТ
Района.

1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карасенко
Ім'я	Васильєва
Під батькові	Руска
Національність	Руска
Дата смерті (число, місяць, рік).	6-е березня 1935 року
Вік (число років).	5 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	9-го липня
Померлий своїм чи чужим? (підкреслити)	Так, ні
Професія, спеціальність, ремесло	с/х. робітниця
Місце проживання (назва підстанції, колгоспу, с/п. д.)	к/з с/п. с/р. Мухомово-с/р.

04

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Глаліх

3

По батькові

Романович

5

Національність

Русин

мерті (число, місяць, рік).

5 апрель 1935 г. о 9 годині дня

(минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 6 сент

в померлий свої до існування чи інші іншої особи

Так, ні (підкреслити)

не похоронено

я (спеціальність, а, ремесло)

с/х оземель

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

12/3. Нам. сел. т. а. с. с. с.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		с. Калашинське	Черницька	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 сент		
12	Причина смерті	старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Калашинська Анна Зоя		
16	Підпис заявника	34 Глохін		
		Варшова		

Якщо померлий утримується, то згідно частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Беріох</i>	Район область <i>Дніпропетровська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>С 4 квітня 1932 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>от Скарлатини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завідуюча сиротським двом Сіме</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаров Тетяна Сергіївна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шаров</i>		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

місяць 1935 р.

(перший примірник)

3	По-батькові	<i>Костинин Олександр</i>
5	Національність	<i>Руська</i>
смерті (число, місяць, рік) <i>1935 року 5 квітня</i>		
(минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>13</i> числа <i>апреля</i> року <i>1933</i>		
померлий свої до існування чи за вимоги іншої особи		Так, ні (підкреслити) <i>На иждивении Родных</i>
(спеціальність, посада, ремесло)		<i>На иждивении родных</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>на работе. К.З. Б. Хмелев</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердих</i>	Район <i>Путинь</i>	Край <i>Сергійов</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>С 1933 2.</i>		
12	Причина смерті	<i>от воспаления легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подтверждение двух свидетелей на захоронение</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костырин Бердиховское Село</i>		
16	Підпис заявника	<i>Костырин</i>		

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

М. П. *2* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД

Карп

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путиньский Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 *Апреля* 193*3* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

М

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

<i>Гироземиш</i>	
3	По батькові <i>Михайлович</i>
5	Національність <i>8/II 352. одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ять років</i>
8/II 352	<i>одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ять років</i>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>9 лет</i>	
Так, ні (підкреслити) <i>Но и не девяти</i>	
<i>родился</i>	
<i>Космачин</i>	
<i>с/хоздств</i>	
<i>Рахмоз Нам - сорз</i>	
<i>платового срови</i>	

М

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Платово</u> Район <u>Путівський</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 лет</u>
12	Причина смерті	<u>корб</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки от сектома</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес наявних	<u>Пирожетикова Анаст. Платово</u>
16	Підпис свідки	<u>За М. С. С. З.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шиндлер ПЛОВОД Павлюк

У.С.С.Р. ПЛАХОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ ПУТИВЯНСКОГО РАЙОНА.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

апрель 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

П. І. Ф. О.	<u>Смолянникова</u>
3	По батькові <u>Швановна</u>
5	Національність <u>Русская</u>
Вік (число, місяць, рік).	<u>27/12/35</u> <u>апрель</u> <u>двадцатый</u> <u>сего</u> <u>года</u> <u>одна</u> <u>тысяча</u> <u>двести</u> <u>тридцать</u> <u>пятый</u> <u>года</u>
Вік (число, місяць, рік).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року..... <u>33 лет</u>
Померлий своїм чи існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>с/хознаєство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В/З Нам совз платового с/х</u>

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Махове</u> Район <u>Путів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двінадцять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові після рани</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від брата</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Смолянчиков Василь Ярославич</u> <u>Х. Махове того же Путівського району</u>
16	Підпис вальника	<u>Смолянчиков</u>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

УЗ

ДІЛОВОД

Клименко

У С С Р
В І С С Е
1935

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	<u>Кадурин</u>
Прізвище померлого	<u>Павлович</u>
Вік померлого	<u>3</u> По-батькові
Національність	<u>Русин</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>24 апрель 1935 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>48 літ</u>
Чи померлий своїм доходу чи на кошти іншої особи	<u>Сам</u> Так, ні (підкреслити) <u>роботі</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. Хоздєтєв</u>
Де працює (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в своєму хоздєстві</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Путівка</i> Район <i>Путівка</i> селище <i>Путівка</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дитинства</i>	
12	Причина смерті	<i>від хвороби</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завдання з позначенням двох Свідетів</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кадуринка д. Романович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Зи Парасканив</i>	

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

М. П. *2* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кадурин* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

8 місяць 1935 р. (перший примірник)

Кадуринка *Вера Григорівна*

3 По-батькові

м 5 Національність *Руска*

смерті (число, місяць, рік) *8 Маг 1935 року*

(минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *17* числа *Маг* місяця року *1933*

померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи Так, ні (підкреслити) *На иждивении родных*

підприємства (спеціальність, посада, ремесло) *Без заняття* *На иждивении родных*

роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *не работает* *Р. Х. Артем Б. Хмелюков*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дуниве</u> Район <u>Дуниве</u> селище <u>Дуниве</u> область <u>АСРР</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>	
12	Причина смерті	<u>от висполених легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завдані з підписами 2 Свідетів</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Надурин Петроховський Ст. з Петукині</u>	
16	Підпис заявника	<u>П. Надурин</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Надурин

РЕС.
ПОХОРОНСЬКИЙ
ОБСЛУГОВУЮЧИЙ
ОДІЛ
1935

2 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

місяць 1935 р.	(перший примірник)
<u>Самодрогова</u>	
3 По-батькові <u>Швановна</u>	
5 Національність <u>Руска</u>	
смерті (число, місяць, рік)	<u>10 ма</u> <u>1935</u>
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>55 лет</u>
яв померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні <u>Саша роботає</u> (підкреслити)
тє (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. Хозьветю</u>
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в своем хозьветве</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дутильське</i> Район <i>Дутильський</i> селище <i>Дутильське</i> область <i>Дутильська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>С дитинства</i>	
12	Причина смерті	<i>от. захоти</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завдання о смерті с позначенням двох свідетелі</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семодрагов</i> <i>д. Ветуховка Березового с/с</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семодрагов</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Дутильского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

май 1935 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ** № *6*
№ _____ (другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	<i>Модов</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Семенов</i>
Національність	5	Рід	<i>Русский</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>12/5 35 год. влітку в селі одні місяці дитини</i>		
(минуло років).	<i>11 лет</i>		
Як померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Тя (спеціальність, сада, ремесло)	Так, ні (підкреслити)		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>с/х озеленення</i>		

в своїй єдинокімнатній хазі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хмельницький</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>Хмельницький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление ободочной кишки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідетство</i> <i>Кривий</i> <i>Кешіт</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хмельницький Подоба Подоба</i> <i>Хмельницький</i>
16	Підпис заявника	<i>Подоба</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мешар* ДІЛОВОД *Хмельницький*

2 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

місяць 1935 р. (перший примірник)

Скворцова

3 По-батькові *Михайловка*

5 Національність *Русин*

Смерті (число, місяць, рік) *15 Маг 1935 209*

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

померлий свої до існування чи кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

ста (спеціальність, посада, ремесло) *Хоздчетво*

роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.) *в своем Хоздчетве*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Путівка</i> Район <i>Путівка</i> селище <i>Путівка</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 днів резиден</i>	
12	Причина смерті	<i>ст. інфаркт</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завва. о смерті с. погосп. д. свід. т. п.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скворцов д. Петуховка Бердихівського с. р.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Скворцов</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Надпись* ДІАВОВД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

1935 місяць *1935* р.

(перший примірник)

<i>Савонин</i>	
<i>М</i>	3 По-батькові <i>Александр</i>
<i>М</i>	5 Національність <i>Українська</i>
мерті (число, місяць, рік)	<i>1 лютого 1935 року</i>
минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>17</i> місяця року <i>1934</i>
померлий свої до існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)
(спеціальність, да, ремесло)	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>На иже-вении родник</i> <i>На иже-вении родник с. х. арт. Б. Хмелюков</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутич</u> Район <u>Дутич</u> селище <u>Дутич</u> область <u>Дутич</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>св. родині</u>	
12	Причина смерті	<u>от востанення легкого</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заволення з підписом Свідетеля</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савошине О. П. Петухов</u>	
16	Підпис заявника	<u>Савошине</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Карп

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
РАЙОН
Дутич
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № Р
М Дутич 193 г.
(другий примірник) Для ЦУНХУ

3	По батькові	<u>Т. Савошине</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
14	Вік (число, місяць, рік).	<u>14 років одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ять років</u>
15	Вік (число, місяць, рік).	<u>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року...</u>
16	Померлий своїм існування чи іншої особи	<u>Так, ні (підкреслити)</u>
17	Професія, спеціальність, ремесло	<u>Ховліство</u>
18	Місце проживання (назва підприємства, кооперативу, д.)	<u>На селі в Києві</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Удмуртськ</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 днів</u>
12	Причина смерті	<u>застуда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>свідетим поз тлу дед аятн содей</u> <u>подписем Жучигов</u> <u>фамілія</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галичкова Марія Ізид. Х. Зесемі</u> <u>Кривошеїна Фед. Путинського Рай</u> <u>Пітків м</u>



У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Плахих</u>		
По батькові	3	<u>Михайловна</u>	
Національність	5	<u>Росська</u>	
Смерть (число, місяць, рік).	<u>29 числа</u> <u>одна тисяча дев'ятсот тридцять</u> <u>п'ятого</u> <u>року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>28</u> <u>лет</u>		
Мав померлий свої кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/хзв дст-во</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>кр Краєний Путинський</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Холмів</u> Район <u>Путівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62</u> <u>років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>свідченням позначкою смерті</u> <u>руки позначки</u> <u>іншими</u>
15	Прізвище і адрес ваяника	<u>Теренс Михайл вв. Холмівський</u> <u>Міжовського с/рада</u>
16	Підпис ваяника	<u>Теренс</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Реміш

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ ПОЗЕТ
Путівського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Глаких</u>	
3	По батькові	<u>Івановна</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>10/11 35 19</u> <u>в м. Холмів</u> <u>бука тисла дев'ятим</u> <u>природний</u> <u>підпис</u> <u>в роки</u>	
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/завідсиль</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу т. д).	<u>К/З Наш-совз Плаховського с/рада</u>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(перший примірник)

21 лютого 1935 р.

Прізвище	Козинцева
Вік	3
По-батькові	Семенов
Національність	Руска
Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1935
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 числа 1934 року
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні родини
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Схарм на Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмільовка</u> Район <u>Путівський</u> Область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	79 днів
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідетем підтвердження смерті своїми руками підписав Мусаєв Фроїм
15	Прізвище і адрес заявника	Платон Семен Кашков Х. Хмільовка Путівського Района Чернівецької
16	Підпис заявника	Кашков

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Бердичівський район Місто Гутинське селище Терпільська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 днів проживав	
12	Причина смерті	хвороба на жовтуху	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлено про смерть спостереження двох свідателів	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Козинцев С. К. Бердичівський район	
16	Підпис заявника	Козинцев С. К.	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД Козинцев

УСРР
БЕРДИЧІВСЬКИЙ РАЙОН
РАЙОННИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

17 лютого 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище	Косишин	Ім'я	Александр
Вік	3	По-батькові	Михайлович
Стать	ч	Національність	Російська
Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1935 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 14 числа 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Без заняття не здійснював жодних		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	на підприємстві С. Х. у с. Бердичів		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубівка</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 днів проживав</i>		
12	Причина смерті	<i>ст. Младенської</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявка з смерті сподвижника</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щетинин Геріох.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щетинин</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Карп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(перший примірник)

місяць 1935 р.

Казазмиков

3 По-батькові *Щетинин*

5 Національність *Російський*

15 червня 1935

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....*13 вересня*

мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи
Так, ні (підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Без запису на чужині родині
на чужині с.х. зроби Тетюшин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутичи</u>	Район <u>селище</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Смерть</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завдання о смерті с похорон</u> <u>уваж виділено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калашників</u> <u>Бериславська</u> <u>Сте.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Калашників</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Кур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

21 місяць 1935 р. (перший примірник)

Місце	<u>Каждирин</u>
<u>Валентина</u>	3 По-батькові <u>Саврин тав</u>
<u>те</u>	5 Національність <u>Русин</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>21 лютий 1935</u>
к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>2</u> місяця року <u>1931</u>
мав померлий свої об'єкти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
вті (спеціальність, посада, ремесло)	<u>без заняті</u>
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>на ижувени</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутичи</u> Район <u>Дутичівський</u> селище <u>Дутичи</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>от туберкульозу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідуючий о. смертн</u> <u>Почесною дур. Свідет</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Касушин Л. Березовський с.п.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Л. Касушин</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Карто

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
СОВЕТ
Дутичівського Района.

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Гиро Рувикова</u>		
<u>Андрей</u>	3	По батькові	<u>Арсентівна</u>
<u>Женя</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
Смерті (число, місяць, рік).	<u>21/12/35 21 грудня одна тисяча дев'яносто п'яти року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/х. Вдівця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>К/с Красний Дутичівський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Бодина</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Утопился</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідетельствуют о смерти и заверены собственными руками участковых Головкин, Киселева</u>
15	Прізвище і адрес родича	<u>Пирожников М. А. Х. Бодина М. А. Сергеева Путинского района</u>
16	Підпис свідка	<u>Андрей</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шу ДІЛОВОД Киселев

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
ОБЕЛОННИЙ СОВЕТ
Путинского Района.

25 июля 1935
№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Яковлева</u>	
Вік	3	По батькові <u>Васильевна</u>
Национальність	5	<u>Русская</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>25/07/35 25 июля одна тысяча девятьсот тридцать пятого года</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>55 лет</u>	
Чи померлий своїм до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>тракторист</u>	
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Путинская М. М. С</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вербів</i> Район <i>Гуцулів</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 лет</i>
12	Причина смерті	<i>дзвга жельнуца</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідченням підтверджено смертю рідної подруги Адамов Киреева</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Александр Иванович Краснов</i>
16	Підпис заявника	<i>Александр</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Киреев

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
СОВЕТ
Путиньского Района.

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	<i>Вербів</i>
По батькові	<i>Михайлович</i>
Національність	<i>Руска</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>29/11/35 одне тисяча дев'ятого грудня</i>
(минуло років).	<i>38 лет</i>
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>схозна</i>
Робота (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>143 Красний Гутиньский</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(перший примірник)

місяць 1935 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Бовни</u> Район <u>Гуртин</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зазначена	<u>Х. Бовни Тілаховського с. Гуртинського Р. на Бовни зр.</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

3	По-батькові	<u>Дугин</u>
5	Національність	<u>Русин</u>
смерті (число, місяць, рік) <u>5 / III 35 2</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>17</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1929</u>		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи		
Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
власна (спеціальність, посада, ремесло) <u>Без заняття</u>		
роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.) <u>не працює</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дутичів</i> Район <i>Дутичів</i> селище <i>Дутичів</i> область <i>Дутичів</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>	
12	Причина смерті	<i>от Матері</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завоєвувач з смерті з потиском двох свідків</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дутичів К. Березівський с/о</i>	
16	Підпис заявника	<i>Дутичів</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кат

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Дутичівського Района.

1935
30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

<i>Росишова</i>	
<i>3</i>	По батькові <i>Миколаєв</i>
<i>5</i>	Національність <i>Російська</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>19/11/35 11 септб 35 року місяця де влітку туди</i>
минуло років).	<i>74 лет</i>
померлий своїм існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
професія (спеціальність, ремесло)	<i>Хазинар завхоз Колхоза</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колхоз им. Неш. совз Плаховский</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницьке</u> Район <u>Бутинський</u> Край <u>Український</u> селище <u>Бутинське</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 лет</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Ми свідетелі з тов. н.п. и Богдановича підтверджуємо, що гр.ка Романова дійсно умерла 10/11 35 в місті Бутинському. Я предсе підписи свідетелі з тов. н.п. и Богдановича підписи свідетелі з тов. н.п. и Богдановича</u>
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Петр Я. Ош</u>
16	Підпис заявника	<u>Петр Я. Ош</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
ПЛАХОВСКИЙ
ДЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1935
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
М. Бутинське
(другий примірник) Для ЦУНХУ

3	По батькові	<u>Васильевич</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>23/11 35. 23 сентеб. одна тисяча дев'яносто п'ятих років</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>16 лет</u>	
Померлий своїм до існування чи замість іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>сын счетовод</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз Нам-союз</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролякове</u> Район <u>Гутиківський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 м</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Ми свідетими зоробудова и Кирева позв втом тм. действитель сего жина умер Др. Все. Гурбовцова. Киресса подписе свідетел позвирядом Грегере.</u>
15	Прізвище і адрес вая-	<u>Генерал У. Др. Хроляковск, торок</u>
16	Підпис свідетел	<u>мт</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод А. М. Шини

2 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

місяць 1935 р. (перший примірник)

Королев

Грегера 3 По-батькові Максимович

5 Національність Русич

смерті (число, місяць, рік) 5 октбры 1935 года

(минуло років) 2 Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....65 лет

ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло) С. Лодзьєтв

роботи (назва підприємства, колегіспу і т. д.) в Колхозе им Ворошилова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березівка</u> Район <u>Пирітський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корогуба</u> <u>хут. Шугаєвке Бєлохольського с/р</u>
16	Підпис заявника	<u>Корогуба</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

2. НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Після смерті (число, місяць, рік)	3	По-батькові	<u>С. Мосин</u>
Національність	5		<u>Українська</u>
Вік (минуло років)	<u>18 років</u> 1935 року		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	<u>13 років</u>		
Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. Хозьєв</u>		
Робота (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.З. Терехов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Лутчик</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 год</u>
12	Причина смерті	<u>Стеноза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Слоян Бєноковська Сус</u>
16	Підпис заявника	<u>С. С. С. С.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Харків</u>
3	По-батькові <u>Васильєва</u>
5	Національність <u>Русинь</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>23 октб 1935 год</u>
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>октб</u> місяця року <u>1935</u>
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
аття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ка. киде встиг Родних.</u>
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>ВТ артель им Петрополь</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Дулиби</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Гострий</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кадурин В. Бердичівська</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Кадурин</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кадурин ДІЛОВОД

УРСР
МОСКОВСКИЙ 2
1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

15 лютого 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Тарасенко</u>		
Ім'я	<u>Данис</u>	3	По-батькові <u>Саврамович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Росіянин</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 лютого 1935 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місця..... року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. Хазяство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	<u>К.З. ім. Ворошилова</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верна</u> Район <u>Дутич</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 год</u>
Причина смерті	<u>Ендокордит Серця</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка фельдшер</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Тардхнтьев Петрохевич</u>
Підпис заявника	<u>Тардхнтьев</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(перший примірник)

28 квітня місяць 1935 р.

Прізвище	<u>Тардхнтьев</u>
Ім'я	<u>Леонид</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 квітня 1935</u> року
Вік (минуло років)	<u>28</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На кондитер</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>СХ артср-им. Ворошилова</u>

3 По-батькові Меларионов
5 Національність Руський
Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... / числа квітня

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополь</u> Район <u>Дунав</u> Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 днів</u>
Причина смерті	<u>в Меморіалі</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Парфентьев И. Федоров сын</u>
Підпис заявника	<u>Парфентьев</u>
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Карл ДІЛОВОД

УССР 2 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

Декабрь місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Шарова</u>
Ім'я	<u>Екатерина</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Денисьєв</u>
Стать	<u>жінка</u>
Національність	<u>Русака</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 грудня 1935 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>лютого</u> місяця року <u>1931</u> <u>4</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Без заняття</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На швейній фабриці</u>

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буди-</i> селище	Район <i>Путівськ</i> область	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 год.</i>		
2	Причина смерті	<i>Дідотиред</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаров Д. Федотівна с/р</i>		
6	Підпис заявника	<i>Шарав</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Керман* ДІЛОВОД

УСРР
БЕЛОРУСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ РАЙОН
ПУТИВЛЯНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

<i>Декабрь</i> місяць <i>1935</i> р.		(перший примірник)	
Місце	<i>Парсеньківське</i>		
<i>Своя</i>	3	По-батькові	<i>Оредаровна</i>
<i>Мекені</i>	5	Національність	<i>Руска</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>1935 год 5 грудня</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>70 літ</i>		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. Хозьєв с/р</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в с/к хозьств</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Беріох</u> селище	Район <u>Путинський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>70 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>Ендокринний Сердце</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>де</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Парфентьев М. Петрович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Парфентьев</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Керн

ДІАГНОЗ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

місяць 1935 р.

(перший примірник)

3	По-батькові	<u>С. Крижан</u> <u>Іванович</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
1935 року 5 вересня		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
<u>20 лет</u>		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>С. Хозьєтто</u>
роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<u>в своїй хазяйстві</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Безух</u> селище	Район <u>Думів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Екстремальна смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скеліх І. Бутковський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скеліх</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

місяць 193 р.

(перший примірник)

Після смерті (число, місяць, рік)	3	По-батькові	<u>Козинцев</u>
Минуло років)	5	Національність	<u>Торетирів</u>
на померлий свої до існування чи кошти іншої особи			<u>Україн</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			<u>20 грудня 1935 год</u> <u>35 днів</u>
я (спеціальність, посада, ремесло)			<u>С-хазяїн</u>
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			<u>К-з. м. Ворошилова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Береза</u> селище	Район <u>Гути</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 літ</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козинцев</u> <u>Березовський с/п</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

2 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

місяць 1935 р.

(перший примірник)

		<u>Козинцев</u>	
3	По-батькові	<u>Олександрович</u>	
5	Національність	<u>Ручка</u>	
вті (число, місяць, рік)		<u>22 грудня 1935 року</u>	
почало років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>33 років</u>	
померлий свої існування чи іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
спеціальність, ремесло)			
вот (назва підприємства, колгоспу то д.)		<u>С. Хоздєв</u> <u>К. З. м. Ворошилова</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Львів</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>33 год</i>		
12	Причина смерті	<i>від неправильних родів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козинцев М. Бєлоруський Стр</i>		
16	Підпис заявника	<i>Козинцев</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

місяць 1935 р. (перший примірник)

Положення	3	По-батькові	<i>Плахорича</i>
Національність	5		<i>Ручей</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>26 грудня 1935</i>		
Вік (у років)	<i>48 лет</i>		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
Померлий своїм чи чужим (визначити) чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)		
Професія, спеціальність, ремесло	<i>С-Хазяство</i>		
Місце поховання (назва підприємства, когоспу то д.)	<i>К.З. м. Ворошилове</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Береза</i>	Район <i>Гусятин</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4/8 год</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>94</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пілахович Березинський С. С.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пілахович</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Чоловік		Рада <i>Гусятинська</i> району „ <i>8</i> “		<i>Января</i> місяця 193 <i>5</i> р.		№ <i>1</i>
Померлого <i>Пілахович</i>		Його ім'я <i>Іван</i>		по батькові <i>Васильевич</i>		
Постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)		<i>8</i>		<i>Января</i>		
<i>53</i>		міс. 193 <i>5</i> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)				
<i>53</i>		(скільки повних років мав) <i>підтвердити</i>				
Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.						
у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може						
вися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.						
Станство померлого..... 8. Національність <i>русский</i>						
Стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).						
Уважав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував..... <i>сам</i>						
Ремісництво, промисел, посада та спеціальн. за ними.						
Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).						
Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме						
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —						
професор. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті						
родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)						
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити						
де виробництво, де працює, служить або госпо-						
<i>Крестянин</i>						
<i>Колхозник</i>						
<i>Колхоз Ежен. Гусятин</i>						
Удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався з						
допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>ст. старості</i>						
Лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).						

16. Адреса заявника

Хутор с/д мещ. Трунчулського

17. Підпис заявника

Трунчулський 22. 24.

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Трунчулський

Секретар
Реєстратор

А. В. Бат

19. Особливі та різні зазначен.

2

району " 16. " Марта місяця 1935 р.

№ 1

померлого Берес його ім'я Александр по-батькові Коваленко

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Хут. Шевченка-Колішевецького

помер(ла) 15. " Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

14-ч (скільки повних років мав) Один 14-ч.

якщо померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 13. " Грудня міс. 1935 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або перша, батьки дитини живуть укупі, чи може

поширився, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 1915 років.

національність померлого Руской

содняний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Родителів.

якщо був покинут сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за життя: робітник, служб., ремісник, к. с. а. — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель. помічник у занятті член родни тощо, зазначити який саме. Для сільських громадян: одноосібник чи член когоспу (комуни, с. г. артлі, СО "у)

Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює.

якщо помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) На домі Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Неузвезено

дано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
Кітєвськ. Міськліт № 65260 4 друк. УІТ-2558-12000×26+6000×50-33

16. Адреса заявника *Кут Осановка Могилівська*

17. Підпис заявника *Свистун Із*

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу *Секретар А. Свистун*
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Могилівської рада *Могилівської* району „22“ *Марта* місяця 1935 р. № 2

Прізвище померлого *Андреева* Його ім'я *Степана* по-батькові *Владимир*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *с. Свистун Вадисенської*

Помер(ла) „22“ *Марта* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

Вік „60“ (скільки повних років мав) *Шістьдесят*

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

Громадянство померлого ... 8. Національність *Русської*

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи володував прожитком сам, а як не сам, то хто утримував *сам*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальня. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив. (чл., арт.) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. арт.), (ОЗ'у)

13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) *ні*

15. Причина смерті — зазначити докладно: *от старости*

Додано лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Харьков. Почеповського с/р Путівльського		
12	Причина смерті	8 лет		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Шабержулез Кашти.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	асутор Сошвев Почеповського с/р Путівльського Саловев Тимогоз Орехар		
16	Підпис заявника	Салавєва		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД А.В.Ваттєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

місяць 1935 р. (перший примірник)

Рублева

3 По батькові Дмитрівна

5 Національність Русскоя.

17/12 1935 года

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... 59 лет.

Так, ні (підкреслити)

Крестівка

к.з. м. 120 мая

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтавський</u>	Район <u>селище</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сорок літ / 40 /</u>		
12	Причина смерті	<u>От старости літ</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявления с подтверждением свидетелей</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куринь Василь Мик</u> <u>Полтавської</u> <u>район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куринь Василь Михайлович</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Диванов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

місяць 1935 р. (перший примірник)

Диванов

3

По батькові

Заосаревич

5

Національність

русской

5 июля сего года

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року 38

Так, ні
(підкреслити)

Крестянин

КЗ. Ум. Литвинова

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

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, за утримання яких

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. С. Р.
ДІЛОВИЙ
РАЙОННИЙ СОВЕТ
Района.

1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

26 вересня 1937р. (перший примірник)

Прізвище померлого		Резьнікова	
3	По батькові	Ільчина	
5	Національність	Російська	
Вік (число, місяць, рік).		19 вересня	
Вік (число, місяць, рік).		70 лет	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
Померлий своїм існування чи іншою особою		Так, ні (підкреслити)	
Спеціальність, ремесло		Кметина	
Підпис (назва підпису, колегіатури, т. д.)		В. Д. М. М. М.	

10	Місце, де постійно жив померлий	x <u>Калачув</u> Район <u>Дніпропетровський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12</u> лет
12	Причина смерті	<u>Остаточна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заява</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лопицький с/с</u> <u>Дніпропетровський</u> <u>Алексій</u> <u>Богданович</u>
16	Підпис заявника	<u>Осипенко</u> <u>Анна</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Айватор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

<u>24</u> місяць <u>1935</u> р.		(перший примірник)
<u>Гласоним</u>		
3	По батькові	<u>Александр</u>
5	Національність	<u>український</u>
<u>24/11-35</u> <u>двадцять четвертого</u> <u>листопада</u> <u>одна тисяча дев'ятсот</u> <u>тридцять п'ятого</u> <u>року</u>		
Для дітей, що померли до <u>10</u> років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця		
року <u>24/11/35</u>		
Так, ні (підкреслити)		
<u>1</u> <u>Соловйов</u> <u>терено</u> <u>робот</u>		
<u>К.З. Ум. 1</u> <u>Судимово</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Почеповський с/с	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 год	
12	Причина смерті	Васпоровський с/с	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Умер в багні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Александр Марія Дмитро	
16	Підпис заявника	Почеповський с/с Путівський район	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод

Путівський район	З'явився	місяця 1935 р.	№ 1
Прізвище померлого	Свердлов	ім'я	Андрей
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)	д. Вруди	Путівського району	
Вік (да)	22	міс. 1935 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити)
" (скільки повних років мав)	смерть		
Чи дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося		міс. 1935 р.	
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або	1	г) батьки дитини живуть укупі, чи може	
розлучилися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо		г) вік матері	30 років
Громадянство померлого	Крестівський К-х	Національність	Українська
Сімейний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).			
Якщо вдова, то хто утримував	на отримання пенсії		
а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними.			
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).			
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.			
г) Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив. (чл. артіль) чи ні, торгвець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, ОСЗУ)			
Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо.			
Якщо вдова, то чи користувався з			
помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)	дома		
Якщо вдова, то чи користувався з			
господарської допомоги померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:			

Якщо лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Лист а5 № 722558 Київськ. Мисльліт № 05260 4 друк. УПТ-2558-12000×26+6000×50-33

Лист а5 № 722558 Київськ. Мисльліт № 05260 4 друк. УПТ-2558-12000×26+6000

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен

Бродської с/р Тютівської
сесії

Секретар
Регистратор

М. М. М. М.

17 рада Тютівського району 18^{го} Марта місяця 1935 р.

Прізвище померлого Красинова Його ім'я Марогра по-батькові Александр

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тютівський район

Помер(ла) 28^{го} грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 40 (скільки повних років мав) сорок лет

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого Крестівська Хлібодубів. Національність українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи вдовував покійник сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс-аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у хазяйстві член (однин тощо) зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОС'у).

13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює.

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) 90-ма Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Нечайвено

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Кітень Миколай 1900. 4 лове УІТ-7558-1200. 1 x 26 + 600

№ 72558

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Вектор рада Митицької району "18" марта місяця 1935 р. № 3

Прізвище померлого Виланова його ім'я Вдвасий по-батькові Мандр

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) х. Водоросль. Курдуб. ск

Помер(ла) 20 " грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

Вік 70 " (скільки повних років мав) сидісєт дїл

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого Крістїянсьє 8. Національність Українсьє

Содинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. руссїянсьє

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. руссїянсьє

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —

кооперат. (чл. артїлі) чи ні, торгвець, помічник у занятті

член родини тощо — за на ити який саме. Для сільських

господарів: одиносебник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артїлі, СОЗу)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: стїдросїл дїл

Додано лікарськв довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Копіюєт а5 № 722558 Крітєск. Мїськаїт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен

рутинівського р-ну Вуковеч

Винищ

Секретар
Реєстратор

М. А. А. А. А. А.

19
Молдавська рада Рутинівського району, 27/III місяця 1935 р.

№ 4

Прізвище померлого Свєрдишкова Його ім'я Радіа по-батькові Малюков

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вуковеч

Помер(ла) 20 Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 37 р (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, ... міс. 1935 р.

б) якщо у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлись, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

Громадянство померлого 1. Крестянин 8. Національність 4. Українець

Родняний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи одбивався одиток сам, а як не сам, то хто утримував Радіа

11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ним.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за життя: а) робітник, служб., ремісник, к. с. аз — коопер. (чл. артілі) чи ні, торговель, помісний у занятті член родини тощо зазнач. який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с. г. артілі, СОЗу).

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює.

де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Радіа Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз

Додано лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1 т. д.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

г. Луцьк Сverdlovsk Нутр

Сverdlovsk

Сав

Мрий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

30 вересня 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	Горюхавиной		
Вік	3	По батькові	Средотекна
Національність	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік).	30 вересня 1935 р.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяїнство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Колхоз 17 парт комгоспознач		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вушковичі</u> Район <u>Вушковичі</u> селище <u>Вушковичі</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Висхідний фронт</u>	
12	Причина смерті	<u>Грипотиф</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u> <u>Грибницький Іван</u>	
14	Особливі позначки	{	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Полтавська</u> <u>Звуд</u>	
16	Підпис заявника	<u>За негати райиспол</u> <u>Свобод</u>	

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

Місце народження	місяць	1935	р.
Прізвище	<u>Бабаганова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Івановича</u>
Підпис	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>29 липня 1935</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/хозмислоси</u>		
Де працював (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Роскоз</u> <u>14 жовтня</u> <u>1935</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружів</u>	Район <u>Кичин</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Мертвий</u>		
12	Причина смерті	<u>він старий</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>У</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баваданов Григор Ас. у вулиці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Баваданов</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дружів ДІЛОВОД Дружів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

місяць 1935 р. (перший примірник)

Найближчий	3	По батькові	<u>Федотичков</u>
Вік	5	Національність	<u>Української</u>
Смерті (число, місяць, рік).	<u>30 Апреля 1935 года</u>		
Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Померлий своїм чи до існування чи іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>С/х. зав. агроп. Не пов. менше 18</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колхоз им. 17 Нар. пов. революц.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружів</u> селище	Район <u>Дружівський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Маленький Хвостик</u>		
12	Причина смерті	<u>ст. хвороби</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ульяновська Євдокія</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зачерпаний расей. Людин.</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

місяць 1935 р.

(перший примірник)

<u>Степан</u>	
3	По батькові <u>Степанович</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік). <u>12/І 1935</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1934</u> .	
Чи померлий своїм до існування чи за вимоги іншої особи	
Так, ні (підкреслити)	
Чи спеціальність, посада, ремесло	
<u>Неповнолітний</u>	
<u>Навчався в школі</u>	
Чи спеціальність, посада, ремесло	
<u>Неповнолітний</u>	
Чи спеціальність, посада, ремесло	
<u>Неповнолітний</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Г. Трудове</i> Район <i>П. Утицький</i> Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Посталинай Житицею</i>
12	Причина смерті	<i>от парализованности</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніє</i>
14	Особливі позначки	<i>З</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Спицина Іван Васильович Г. Трудове</i>
16	Підпис заявника	<i>Спицина</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Спицина* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

число *11* місяць *1935* р. (перший примірник)

По батькові	<i>Сабарданов</i>
Національність	<i>Українська</i>
Вік	<i>1/11 - 35 ч.</i>
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	<i>31</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1925</i>
Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Неповільно лінійно</i>
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Неповільно лінійно</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Кудда</i> Район <i>Пирітський</i> Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 днів</i>
12	Причина смерті	<i>оття новобранського</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>7</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гонимська Анна Дмитрівна</i>
16	Підпис заявника	<i>За Надіяна Свирдлова</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Свирдлова* ДІЛОВОД *Митин*

УСРР.
УДОВСЬКА
РАДА
1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

число <i>11</i> місяць <i>1935</i> р.		(перший примірник)	
Після смерті (число, місяць, рік).	<i>1/11 1935</i>	По батькові	<i>Свердлов</i>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року <i>7 січня</i>	Національність	<i>Українка</i>
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	Титул	<i>Малопишній</i>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		Підпис	<i>Малопишній</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружів</u> Район <u>Дружівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Дружів</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7</u> <u>днів</u>
12	Причина смерті	<u>отримав</u> <u>смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>7</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурдичко</u> <u>Грегор</u> <u>Пантелей</u>
16	Підпис заявника	<u>Бурдичко</u>

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

М. П. Дружів ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дружів ДІЛОВОД Дружів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Слово <u>11</u> місяць <u>1935</u> р.	(перший примірник)
<u>Бурдичко</u>	
3 По батькові	<u>Іванової</u>
5 Національність	<u>Українка</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>3/11/1935</u>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>
Чи померлий своїм до існування чи коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Чи (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Математик</u> <u>2</u>
Чи роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Математик</u> <u>2</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городище</i> Район <i>Городищенський</i> Край <i>УРСР</i> селище область <i>Городищенська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 1931 року</i>
12	Причина смерті	<i>Застава бича</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>7</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бутовцев Іван Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Зинерасевич</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

15/11 1935

(перший примірник)

Ім'я	<i>Моценко</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
Національність	5	Національність	<i>Українська</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>14 жовтня 1935 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>68 років</i>		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<i>Хлібопашество</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>17 парторганизация</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будова</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР <i>Середньосхідний</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості лет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мощенко С.И. Будова Серов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Резиденція <i>Труховець</i> району "18" <i>січня</i> місяця 1935 р.		№ <i>13</i>
Прізвище померлого <i>Деркач</i> його ім'я <i>Олександр</i> по-батькові <i>Акимов</i>		
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <i>С. Ротівка</i>		
Помер(ла) "16" <i>січня</i> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
Вік "60" (скільки повних років мав) <i>шестидесяти років</i>		
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "....." міс. 1935 р.		
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.		
Громадянство померлого 8. Національність <i>Українець</i>		
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував? <i>Сам</i>		
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.		<i>Хлібороб</i>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)		<i>Хлібороб</i>
13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.		<i>Колгосп Червоний Перемога</i>
Помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <i>дома</i> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>Старість.</i>		
Одано лікарську повітку № Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).		

учет" а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УНТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявчика

17. Підпис заявника

13.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначені

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Ротівська рада Тетіївського району "25" січня місяця 1935 р. № 142

1. Прізвище померлого Мозушанко його ім'я Микола по-батькові Савелій
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Ротівка
3. Помер(ла) "20" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "8" (скільки повних років мав) Василь Дмитро

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або "—" в) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо "—" г) вік матері "—" років.

7. Громадянство померлого Син 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи являв прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на дружку, родичів

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, (ОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: смерть

виг. дит. породи

Додано лікарську довідку № — Чи може зареєстровано на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Ротівщина

17. Підпис заявника

мешканця с. Ротівщина

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів, Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 17 місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище

Перкач Микола

Ім'я

3

По батькові

Андрійов

Стать

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік).

3 березня тисяча дев'яносто п'ятого року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 1935 року

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

Так, ні
(підкреслити)

Жив на утриманні ба

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ізраїльських. Заміт. № 100хівин, шоти. 129

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

Ротівська с. р. колгосп Гривоний

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ромовка</i> Район <i>Шолаха</i> Край <i>Чернігов.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мисникова Завва</i>
14	Особливі позначки	
15	І адреса заявника	<i>С. Ромовка Деркач</i>
16	Заявника	<i>Деркач</i>
Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий ВІД. БЮРО ЗАГС <i>Ростов</i> ДІЛОВОД <i>Завва</i>		

155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану *124*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(перший примірник)

Число *14* квітня місяць *1935* р.

Прізвище *Зрозумієва*

Ім'я *Настія* 3 По батькові *Федоровна*

Вік *5* Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік). *14 квітня 1935 року.*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року *43 років*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Хлібцюв*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) *колгосп Гервоний Терешковська*

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потівка</i> Район <i>Путинь</i> Край <i>Леринг</i> АССР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки</i>
2	Причина смерті	<i>сердечно-болезнь</i>
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство</i>
	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<i>Е. Потівка Зражевский В. В.</i>
	Підпис заявника	<i>Василь. Зражевский Зражевский</i>

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

А. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Костин* ДІЛОВОД *Зражевский*

456

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

Число <i>IV</i> місяць <i>1935</i> р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Деркач</i>	
Ім'я	<i>Василь</i>	По батькові	<i>Іванов</i>
Стать	<i>чоловік</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 квітня тисячу дев'яносто п'яти року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <i>16 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліболюб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колос Гервоний Степанович</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромовка</u> Район <u>Мамин</u> Край <u>Удмуртський</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в часу Народоверши</u>
Причина смерті	<u>заболювання</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>акти що свідчать смерті</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ромовка. Деркоз Леонід</u>
Підпис заявника	<u>Гр. одар накрини Деркоз</u>

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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ростов ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число <u>VI</u> місяць <u>1935</u> р.	(перший примірник)
Прізвище	<u>Зражевський</u>
Ім'я <u>Барбара</u>	3 По батькові <u>Анатоліївна</u>
Стать <u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 липня 1935 року.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1934</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>На Атретивен Самбіє</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радолюбний. Невгогошник</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>в ст. селісми Харитан. Трушчови</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рівня</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 січня 36</i>		
2	Причина смерті	<i>смерть до роботи</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Навешеного Завишено</i>		
	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Ротюка мамин Г. В. К.</i>		
	Підпис заявника	<i>А. Зринський</i>		

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

Д. П. *Д. П.*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ротюк* ДІЛОВОД *Зринський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
 РІВНІСЬКА
 РІВНІСЬКА РАДА
 РІВНІСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Число <i>9</i> <i>Серпня</i> місяць 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Персак</i>			
Ім'я <i>Василь</i>	3	По батькові <i>Проколов</i>	
Стать <i>чолов.</i>	5	Національність <i>укр.</i>	
Час смерті (число, місяць, рік). <i>9 Серпня 1935 р.</i>			
Вік (минуло років) <i>21</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....міся року..... <i>21 200</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Хлібороб</i>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) <i>к-п. Червоний Трудовий</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ротівка</u>	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 рік.</u>		
Причина смерті	<u>тіф.</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нисвиненне Заслуженне</u>		
Особливі позначки	<u>J</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Веркач Прох Григорій</u>		
Підпис заявника	<u>ze Кармишук</u>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Досту ДІЛОВОД Зрифт

ГІВСЬКА
РАДА
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Число <u>10</u> місяць <u>листопада</u> 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Веркач</u>		
Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Телатонович</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 листопада 1935 р.</u>		
Вік (минуло років) <u>78</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <u>78 років.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>в себе в господарстві</u>		

одна тисяча двісті п'ятдесят три роки

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Райська	Шашинська Р-н	Українська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років		
2	Причина смерті	сидісін		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає		
	Особливі позначки	немає		
	Прізвище і адрес заявника	Держав. Морг. А. Р. с. Райська		
	Підпис заявника	Держав.		

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. Листов. ДІЛОВОД Зрин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число 11 листопада 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Старченко		
Ім'я	3	По батькові	Егорович
Стать	5	Національність	укр.
Час смерті (число, місяць, рік).	21 листопада 1935 р.		
Вік (минуло років).	83 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб.		
Місце роботи (назва підприємства, коопсу і т. д).	Коопот Чуванськ. Держморг.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гостівка</i>	Район область <i>Шаломинський</i>	Край АСРР	<i>Район</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>83 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Старість</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>			
14	Особливі позначки	<i>немає</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Старченко Василь Іванов с. Гостівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ветор</i>			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гостівка* ДІЛОВОД *Зрифта*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

число *Грудня* місяць *1935* р. (перший примірник)

Прізвище *Гостівка*

Ім'я *Василина* 3 По батькові *Івановна*

Стать *жінка* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *24 Грудня 1935*

Вік (минуло років) *69* 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) *Колхозниця*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз Червоный Героический*

Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Рашівки	Район Малигірський	Край АСРР Чернівецька
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 р.		
Причина смерті	сіндром		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	не були		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Магдalenко З. А. м. Рашівка		
Підпис заявника	[Підпис]		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Миронів. ДІАЛОГОВИЙ Звіт

128

Миронівська рада Миронівського району „6“ лютого місяця 1935 р. № 1

1. Прізвище померлого Райбашанко його ім'я Надія по-батькові Петриша

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) у Миронівці

3. Помер(ла) „5“ лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „4“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „“ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „“ г) вік матері „“ років.

7. Громадянство померлого „У.Б.С.Р.“ 8. Національність українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „Сестра“

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. „Сестра“

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) „дому“ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „от Нерв“

Додано лікарську довідку № „“ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Міський рада

району

місяця 1930 р.

№ 2

Прізвище померлого

його ім'я

по-батькові

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Помер(ла)

міс. 1930 р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік

(скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1930 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого

8. Національність

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

д. Окумсово Пустинськ
Попов

Секретар
Регістратор

Дир.

Окумсовск рада Пустинськ району, 13 " Листопада " місяця 1935 р. № 3

1. Прізвище померлого Витицян його ім'я Владимир по-батькові Васильович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Окумсово
3. Помер(ла) " 11 " Листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік " 10 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " " " г) вік матері " " " років.

7. Громадянство померлого У. Б. С. Р. 8. Національність українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Г. Митица

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Робочок

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: а. н. н. н.

Додано лікарську довідку № " " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	д. Окуничово Пучинський	
17. Підпис заявника	[Підпис]	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	[Підпис]	Секретар Регистратор [Підпис]
19. Особливі та різні зазначен.		

Пучинський район, рада Пучинського району, 15 " лютого " місяця 1935 р. № 4	
1. Прізвище померлого	Кашинський його ім'я Анастас по-батькові Вертин
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	д. Окуничово
3. Помер(ла) " 13 " лютого " міс. 1935 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік " 9 " (скільки повних років мав)	
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.	
7. Громадянство померлого	4669 8. Національність українська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	Водицею
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ребенок
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома	Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерті — зазначити докладно: ас. нарис	
Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	
Союзоргучет " а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33	

16. Адреса заявника

д. Овчинцова Пушківськ р

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Кашин

Секретар
Регистратор

Вини

19. Особливі та різні зазначен.

Пушківськ рада Пушків району, 18 " Листопада " місяця 1935 р.

№ 5

1. Прізвище померлого Пилипенко його ім'я Ольга по-батькові Кашин
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Овчинцова
3. Помер(ла) 16 " Листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 24 1/2 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося у 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 24 років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Родина

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Робітник

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: инфаркт

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

д. Окружесово Пустовинскр

17. Підпис заявника

Зи Окружесов

18.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Наша

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Пустовинська рада Пустовинск району „24“ Листопада місяця 1935 р.

№ 6

Прізвище померлого Петровського його ім'я Микола по-батькові Андреевич

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Окружесово

Помер(ла) „22“ Листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „2“ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого 4. 6. 69 8. Національність українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от Кари

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Вручене а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	д. Вкуносво Пучинск	
17. Підпис заявника	за Бтищю	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.		

селищна рада Пучинск району, 4 " Марта місяця 1935 р.		№ 7
Завище померлого Барзаева Його ім'я Мидиш по-батькові		
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вкуносво		
мер(ла) 3 " Февраль міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
3 " (скільки повних років мав)		
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.		
скою у матері була померла дитина: перша, друга, або б' батьки дитини живуть укупі, чи може		
йшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.		
надянство померлого 4669		8. Національність українська
шній стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ф. Бтищю		
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.		
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)		
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.		Р. С. Б. С. Н. О. К
помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома		Якщо вдома, то чи користувався в
ської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от отиде		
и Корі		
но лікарську довідку №		Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	д. Вкуногов Пустовск р	
17. Підпис заявника		
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Мамин	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.		

135-469	скаса. рада Пустовск району „ 5 “ марта місяця 1935 р.	№ 8
завище померлого Касимовського його ім'я Григорий по-батькові Іванович		
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вкуногов		
мер(ла) „ 5 “ сребрава міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
„ 5 “ (скільки повних років мав)		
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.		
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або б) батьки дитини живуть укупі, чи може		
йшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.		
ромадянство померлого 4669 8. Національність українська		
шлюбний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).		
як добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Фамин		
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.		
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)		
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		
помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з		
додаткової допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от		
спиритичний Корб		
чи лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).		

16. Адреса заявника	д. Окуносово Пугачівського	
17. Підпис заявника	[Підпис]	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

136 490

сільська рада Пугачівського району, 5 " Марта місяця 1935 р. № 9

Прізвище померлого Пелізенко Його ім'я Григорій по-батькові Іванович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Окуносово

Вік помер(ла) 6 " серебрян міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 4 " (скільки повних років мав)

Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 4 " міс. 1935 р.

Якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 6 " батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г вік матері 4 років.

Сем'я померлого 4 6 6 9 8. Національність українська

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Як одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Родинами

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от. багачин

Місце поховання

Чи має лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	д. Вкумасово Путивльського р.	
17. Підпис заявника	[Підпис]	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

районська рада Путивльського району „ 7 “ Марта місяця 1935 р.		№ 10
Завище померлого Васильєв		Його ім'я Іван
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вкумасово		
помер(ла) „ 21 “ грудня	міс. 1935 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити)
„ 21 “ (скільки повних років мав)		
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.		
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може		
ійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері років.		
ромадянство померлого 4669		8. Національність українська
инний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Васильєв		
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		61x03.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.		
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)		Помогають їм. Васильєв
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		Вдмощник
		В660001 x03
помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) 4000		Якщо вдома, то чи користувався з
рської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз		
лікарську довідку №		Чи може запис укладено на оголошеного від суду на померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

д. Вкупосово Путильського р.

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Масиш

Секретар
Реєстратор

Масиш

19. Особливі та різні зазначен.

138 122
несовская рада Путильського району "7" "Марта" місяця 1935 р.

№ 11

Прізвище померлого Поліженко його ім'я Надежда по-батькові Григоренко

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вкупосово Путильського р.

Помер(ла) 10 " Февраль міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 11 " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого У. Б. Б. Р. 8. Національність Українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував С. М. М. М.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. занями. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. б/х/оз.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с. т. артлі, СОЗ'у) Помогаючий чл. светла

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. чл. Колхоза
В Колхозе

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ат. корона

и бошняк легкий

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	д. Вуornosо Жутицького р	
17. Підпис заявника	І. П. Димченко	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.		

139743

м. Житомирська району, 7 " Мартіа місяця 1935 р. № 12

Прізвище померлого Виница його ім'я Мирна по-батькові Миколайовича

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вуornosо

Помер(ла) 12 " грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 32 " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " б) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого У. Б. С. Р. 8. Національність української

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Бельское хоз.</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<u>Хазяйка</u> <u>вн. Колхоза</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>В Колхозе</u>

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) в Брюшице Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: м. Брюшице
тифра

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	д. Вукасоло Пуштинський р	
17. Підпис заявника	Сидор	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

140 124

Вукасова рада Пуштинський району, 8 " лютого місяця 1935 р. № 13	
Прізвище померлого Рибаківський його ім'я Василь по-батькові Рибаківський	
До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Вукасоло Пуштинський р	
Помер(ла) 4 " лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
Вік 9 " (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.	
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.	
Громадянство померлого У. Б. С. Р.	8. Національність українська
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Родителі	
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Мало пенсії
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)	
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	
Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: м.м. Нерв	
Додано лікарську довідку № Чий може запис укладено на оголошенні від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника	д. Овдусово Пуштинського р.	
17. Підпис заявника	[Підпис]	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Місцевий рада Пуштинського району „ 9 “ Марта місяця 1935 р.		№ 14
Прізвище померлого Пелітінко його ім'я Вихор по-батькові Євдокимович		
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Овдусово Пуштинськ.		
Помер(ла) „ 7 “ Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
Вік „ 10 “ (скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 1935 р.		
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ „ г) вік матері „ „ „ років.		
Громадянство померлого 4667 8. Національність українська		
Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував [Підпис]		
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.		
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)		
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) [Підпис] Якщо подом, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: [Підпис]		
Додано лікарську довідку № „ „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду на померлого (так, ні).		

16. Адреса заявника

д. Окуносово Рудницьк. р.

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Кашу

Секретар
Реєстратор

Машин

19. Особливі та різні зазначен.

142-15
рад. Рудницького району, 15-го Марта місяця 1938 р.

№ 15

Прізвище померлого Рибаньгайко його ім'я Іван по-батькові Назарович

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Окуносово Рудницьк.

Помер(ла) 11-го Марта міс. 1938 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 53 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, міс. 1938 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого Ч. С. С. Р. 8. Національність українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

6/х03.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Х035211

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

30. Колхоза

В Колхозе

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: аст

смерть

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	д. Окупосово Путивльск. р.	
17. Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
19. Особливі та різні зазначен.		

143474

районна рада Путивльського району „17“ Марта місяця 1935 р. № 16

Прізвище померлого *Колеснік* його ім'я *Іван* по-батькові *Средорач*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *д. Окупосово Путивльск. р.*

Помер(ла) „16“ Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „72“ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 193... р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

Громадянство померлого *У С С Р* 8. Національність *Українська*

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *сам*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<i>б/хозбйство</i>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)	<i>хазяїн</i>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<i>Зм. Нархота</i> <i>В обвеси хоз</i>

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *дома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *вмисел*

Додано лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошенню від суду за померлого (так, ні).

аргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськкліт № 05260 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	д. Вуносово Пустинський р.	
17. Підпис заявника	Василь	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Василь	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.		

144-48

Вуносовська рада Пустинського району		30-го	місяця 1935 р.	№ 17
1. Прізвище померлого	Палозов	його ім'я	Василь	по-батькові
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	д. Вуносово			
3. Помер(ла)	30-го	міс. 1935 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
5. Вік	48	(скільки повних років мав)		
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері				
7. Громадянство померлого	Українське	8. Національність	Українська	
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)				
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.				
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кушар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)				
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.				
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:				
Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).				

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

...місяць 1935 р.

(перший примірник)

2015

Николас

3

По батькові

лу мерица

5

Національність

не смерті (число, місяць, рік).

Вік (минуло років).

чи має померлий свої
особи де існування чи
на кошти іншої особи

ВІДПОВІДЬ (спеціальність,
посада, ремесло)

це роботи (назва підприємства, кодогоспуд)
і т. д).

Порозуб

Иванович

уфимская

5 April 1935

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця року 1938

Так, ні
(підкреслити)

Ребенок

Метт.
В канцелярии Швейцарского мунд

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пучківка</u> Район <u>Ч.С.С.Р.</u> селище <u>Вукосів</u> область <u>Дніпро</u> АСРР
Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 3 1/2 місяця</u>
Причина смерті	<u>от неизвестной причины</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
Особливі позначки	<u>Подтверждает, что в гр Попозов И.К. действительного умер 5/IV 35г. сох. инвентаризация от неизвестной причины. Подпись: Попозов И.К. [Signature]</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Попозов И.К. д. Вукосів Пучківка</u>
Підпис заявника	<u>Попозов</u>

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

І. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кашин ДІЛОВОД [Signature]

ВУКОСІВСЬКА
ВІСЬКА РАДА
ВУКОСІВСЬКОГО РАЙОНУ

12/IV

35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

число 12 місяць IV 193 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Попозов</u>		
Вид шлюбу	3	По батькові	<u>ф. м. ш. новий</u>
Вік	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12/IV 35г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1933г.</u>		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на користь іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Посада (спеціальність, посада, ремесло)	<u>[Signature]</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>В. К. Зс Прикарпатський мур</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Свідки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	380		
Причина смерті	от внаслідок емії		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі повідомлення	Подтверждено, что действительная причина смерти 13/IV 35г от внаслідок емії внаслідок просидів Героним П. С.		
Прізвище і адрес заявника	Героним П. П. д. Вулиця Соборна, Дубини, р.		
Підпис заявника	Героним		

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

І. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Решет* ДІЛОВОД *Решет*

УНОСІВСЬКА
РАДА
ВІСЬМЬСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

18/IV 35 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

число	місяць	193	р.	(перший примірник)
ім'я	Близна			
Вік	3	По батькові	Копетангитовна	
Релігія	5	Національність	Украинская	
число смерті (число, місяць, рік).	17 апрель 1935г			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 30-01			
назва померлого своїм іменем до існування чи на користь іншої особи	Так, ні <i>Машинобудівний завод</i> (підкреслити)			
професія (спеціальність, посада, ремесло)	6/108			
робота (назва підприємства, кооперування і т. д.).	В. Общ. 6/103 д. 10/108 и в к. 30 Красной Горы			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ступинське</i> Район <i>Пучин</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Ступинське</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 д</i>
12	Причина смерті	<i>От туберкульозу легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Потвердження, що дійсно жив учора 17/IV 352 от туберкульозу легень згідно з медичною книжкою</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ремесло П. Гомон</i> <i>Ступин А. М. Каширина Ступинське</i>
16	Підпис заявника	<i>Ремесло</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кашин* ДІЛОВОД *Ремесло*

КУНОСІВСЬКА
ЛІСЬКА РАДА
Ступинського району

183
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 1195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число *21/IV* місяць *1935* р. (перший примірник)

Ім'я	<i>Поліщук</i>		
Ім'я матері	3	По батькові	<i>Ступинська</i>
Ім'я батька	5	Національність	<i>українська</i>
Вік смерті (число місяців, років)	<i>13/IV 1935</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>IV</i> місяця року <i>1935</i>		
Мав померлий свої ділянки до існування чи на користь іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)			
Відомості (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	<i>В. Косоват Промислов. пруд</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вкуносів</u> Район <u>Путин</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Кутин</u> область <u>Кутин</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 л.</u>
12	Причина смерті	<u>от. старости</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мет</u>
14	Особливі позначки	<u>Подтверждает, что в Демневи 8.11 умерла жена 28/10 35. Канисев М.И. от старости</u> <u>Положен</u> <u>Демнев А</u> <u>Подписи повных удостоверен Пред. сек. Демне</u>
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Демнев 8.11. Вкуносів Путинск р.</u>
16	Підпис заальника	<u>Демнев 8.</u>

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

М. П. ЗАВІД. ЛЮДО ЗАГС Канисев ДІЛОВОД Демнев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ВКУНОСІВСЬК
ПУТИНСЬКА РАЙОН
Путинського Району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

число 10/11 місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	<u>Лешошкин</u>		
<u>Григорий</u>	3	По батькові	<u>Зосимович</u>
<u>Мухомин</u>	5	Національність	<u>української</u>
число смерті (число, місяць, рік).	<u>4 грудня 1935</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>5 лет</u>		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на користь іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вихід (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ребенок</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Мет</u> <u>родителями работав в К.зе Край. Дкор.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пупин</u> селище <u>Вуно</u>	Район <u>Чернівецький</u> область <u>Буковина</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>от Малих</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>М. гр. д. Вуносов Подпідкарпатськ. ртн</u> <u>Лемоникова 3.2 умер вынужден от малярии</u> <u>Рекорд 2. Подписи медиков</u> <u>удостоверены</u> <u>Пред. дс. Кашин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лемоникова Х. Кашинська Вуносов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лемоникова</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кашин ДІАЛОВОД Кашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

КУНОСІВСЬКА
РАДА
ПРИКАЗУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Човня місяць 1935 р. (перший примірник)

Лемоникова

Катерина 3 По батькові Дмитриєва

Женщина 5 Національність українська

Вік смерті (число, місяць, рік). 7/VI 1935

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 48 років

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

Виховання (спеціальність, посада, ремесло) батьківське господарство

Де роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) В колхозе Красная звезда

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(перший примірник)

Второй

По батькові

Музыка

Національність

не смерті (число, місяць, рік).

15 Nov 1935

В: в межах до 5 років, визначити додатково: коли народився..... числа місяці

року_____

48 c

Так, ні
(підкреслити)

Генеролъ Хосе Гучеро

Въсемъ Единорнымъ Единорнымъ х. ве

Ремонтируем

During

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путинь</u> Край <u>РСРР</u> селище <u>Путинь</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 д</u>
12	Причина смерті	<u>Отт бездосягн здоров'я свіданнях с реєстрації</u> <u>убити.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Підтверджено, що гр. Архипченко вмер. бинт.</u> <u>умер от бездосягн здоров'я свіданнях с реєстрації</u> <u>убити.</u> <u>Підпис</u> <u>А. М. М.</u> <u>Підписи повноважних уповноважених</u> <u>Прод. че</u> <u>Р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Робоченко П. С. д. Вулиця Путинська</u>
16	Підпис заявника	<u>Робоченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Росен ДІЛОВОД Росен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

число 10/VI місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	<u>Богом</u>
По батькові	<u>Васильов</u>
Національність	<u>українська</u>
Вік (число, місяць, рік).	<u>10</u> <u>2</u> <u>1935</u>
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця (минуло років).	<u>76 д</u>
Чи мав померлий свої діти до існування чи після смерті іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>б/хоз.</u>
Знак (назва підприємства, когоспу то д).	<u>В. К. зє красна зезда</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> Район <u>Путівка</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Варшавське</u> область <u>Путівка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Нес</u>
12	Причина смерті	<u>от старости</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Подтверждаю, что в момент смерти дома от старости нет 10 лет</u> <u>Область - Подписи медицинских учреждений</u> <u>Пред. че. Касин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашинкова 8 М. д. Варшавське Пут.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Касин ДІЛОВОД [Підпис]

СКУНОСІВСЬКІ
РАЙОНСЬКА РАДА
Путівка району.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

Число 15 місяць 1935 р. (перший примірник)

Місце Путівка

Литовскі	3	По батькові	<u>Федотов</u>
Литовскі	5	Національність	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>15 лютого місяця двох тисяч тридцяти п'яти</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>33 года</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	<u>Сам.</u> Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/хозгосп</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>в колхозе "Красная Звезда"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путішів</u> Район <u>Путішів</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Височинське</u> область <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53</u>
12	Причина смерті	<u>от безотрути</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Підтверджені чл. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. <u>Підписи медиків: [підписи]</u> <u>от безотрути</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петришин О. з. Височинське</u>
16	Підпис заявника	<u>Петришин</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калиш ДІЛОВОД Риш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

число 18 місяць 1935 р. (перший примірник)

Ганченко

Михайло 3 По батькові Константинович

Михайло 5 Національність Українець

Вік смерті (число, місяць, рік). 18 місяць. число 18 місяць 1935 року

Вік (якщо років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
29

Назва померлого (назва підприємства, кооперативу, колгоспу, посада, ремесло). Сам. Так, ні (підкреслити)

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу, посада, ремесло). Складовий

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу, посада, ремесло). в колхозі. пролетарські труд.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Скучасько</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>подтвердження чл. 18 стат. 1871</i> <i>зона війни туберкульоз 1871</i> <i>подписи померлого</i> <i>Гросе</i>		
15	Прізвище + адрес заявника	<i>Полозов Микола Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Гросе</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кеміч* ДІЛОВОД *Степану.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська РАД
о Радянц

16/VIII 1935 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
ім'я		<i>Володимир</i>					
фамілія		<i>Виттермановна</i>					
Анна		3	По батькові				
Христини		5	Національність		<i>Українка</i>		
дата смерті (число, місяць, рік).		<i>15 августа 1935</i>					
вік (кількість років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>28 лет</i>					
чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)					
професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Вельское хозяйство</i>					
робота (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>В своем индивидуальном хозяйстве</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виносов</u> Район <u>Путівець</u> Край <u>Луганський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>От недомогополучных родов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Мн гр. Д. Виносов підтверджує, що встановлено, що він дійсно помер. 15 жовт. 35, дола от недомогополучных родов 1- <u>Путівець</u> Підписи померлого 2- <u>Росіянин</u> Пред. сек. <u>Калин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Виносов П. д. Виносов Путівець</u>
16	Підпис заявника	<u>Салатков</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калин ДІЛОВОД Калин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 193

ВІННІСЬКА РАДА
Путівецького району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

Ім'я	місяць	193 <u>5</u> р.	(перший примірник)
Прізвище	<u>Калин</u>		
Григорий	3	По батькові	<u>Петрофич</u>
Мурман	5	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>21 серпня 1935</u>		
Вік (в минулому роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на користь іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>В колхозе Красный Зорь</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вукринське</i>	Район <i>Пустомис</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>32 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>от неизвестных причин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі повнячки	<i>Підтверджується, що в гр. Каминської, н. 13, дійсно перебував умир. св. Григорій 21/III 1935 р. от неизвестных причин.</i> <i>Підписи понятих з дозволу</i> <i>Григорій</i>		
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Каминський П. з Вукринського Пустомис</i> <i>Каминський</i>		
16	Підпис ваявника	<i>Каминський</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Каминський* ДІЛОВОД *Риш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

місяць *1935* р. (перший примірник)

Каминська

Вукринський 3 По батькові *Микола Григорович*

Каминський 5 Національність *українець*

смерті (число, місяць, рік). *7/IX 1935*

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року *33 год*

мав померлий свої діти до існування чи на користь іншої особи Так, ні (підкреслити)

виробничості (спеціальність, посада, ремесло) *вільне розведення*

роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) *В колхозе Красный Якорь*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вукосов</i>	Район <i>Путятин</i>	Краї АСРР
11	Строк часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>33 года</i>		
12	Причина смерті	<i>От неизвестных причин.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Мир г. Вукосов подтвержден, что гр. А. Каминский в умирании на Каминский в. 7/х 35, отсюда, отсюда.</i> <i>Подписи похоронных удостоверения</i> <i>Росаля</i>		
15	Прізвище і адрес ваятника	<i>Пред. сс Каминский П. В. Каминский Вукосов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Каминский</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Каминский* ДІЛОВОД *Росаля*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ¹⁸ *34*

<i>1/х</i> місяць 1935 р.		(перший примірник)	
		<i>Вукосов</i>	
Материна	3	По батькові	<i>Петровна</i>
Пестуна	5	Національність	<i>українка</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>11 сентября 1935</i>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа / <i>1/х</i> місяця року <i>1935</i>	
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>?</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>В Воем Единственным Воздвиге</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бкуносів</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>К</u> селище <u>Бкуносів</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 днів</u>
12	Причина смерті	<u>От неизвестных причин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Мир. г. Бкуносів</u> <u>мод. таб. мед. ос.</u> <u>ч. 1</u> <u>Ванушова П.Б.</u> <u>умерла год 11/12 35</u> <u>от не</u> <u>известных причин</u> <u>Каменец</u> <u>Подписи похоронного уполномоченного</u> <u>Каменецкая</u> <u>Арест. че. Каменец</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Панченко К. г. Бкуносів</u> <u>Путинський р</u>
16	Підпис ваявника	<u>Панченко К. г.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Каменец ДІЛОВОД Каменец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

число 3/х місяць 1935 р. (перший прихірник)

Пенцигінко

Пенцигін 3 По батькові Пенцигін

Пенцигін 5 Національність українка

смерті (число, місяць, рік). 8 окт. 1935 одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року першого року

(минуло років). 45 лет

Дая дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року

не померлий своїм до іменування чи на кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Бельскос хоз. зв'язство

В колхозе Красный Якорь

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Путинь Чернівець	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 днів			
12	Причина смерті	От виснажливий мозгов			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Мир Д. Вкуносів підтвердив, що він Петришинко з авара державного університету загинув 1/х 35 внаслідок мозгов			
15	Прізвище і адрес заявника	1 Подозов 2 2 Смишук Позов Сергій Михайлович Харківська Новосиниця Позов підписав			
16	Підпис заявника	Президиент Петришинко З. Вкуносів Путинь			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кили* ДІЛОВОД *Ош*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

4/х місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	Піліпчук
Вік	3
По батькові	Піліпчук
Національність	українська
Смерть (число, місяць, рік).	4/х 1935
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (числа місяця року)	32 год
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Бельське водійство
Місце роботи (назва підприємства, когоспу то д.)	В колхозе Пролетарский труд

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вуносово</i> Район <i>Путинський</i> Край <i>Луганський</i> селище <i>Вуносово</i> область <i>Луганська</i> УСРР
11	Стільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>дві години 24 днів</i>
12	Причина смерті	<i>От неизвестных причин</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Мати гр. похоронена 21.11.35 в гр. Мокшова В. гробового дог. 11/8 35. Отт. невідомо. Похоронено в гробовому селі. Похоронено в гробовому селі. Похоронено в гробовому селі. Похоронено в гробовому селі.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Копишкін М. В. д. Вуносово Луганський</i>
16	Підпис заявника	<i>Копишкін</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Копишкін* ДІЛОВОД *Копишкін*

УНОСІВСЬК
ЛУГАНСЬКА РАДА
Путинського Району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

2/11/1935 місяць 193 р. (перший примірник)

Рабаленкова

Анастасія 3 По батькові *Іванова*

Мендича 5 Національність *українка*

смерті (число, місяць, рік). *Второго листопада одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року*

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року *6 грудня*

померлий своїм чи до існування чи на користь іншої особи Так, ні (підкреслити)

професія (спеціальність, посада, ремесло) *Зять і дог. у шлюб записаний в селі с. Хоздівському. і працює в*

роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) *Колхоз Красный Якорь.*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вкупосово</i> Район <i>Путив</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>
12	Причина смерті	<i>От неизвестных причин</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Мн гр. д. Вкупосово Респуб. ант. бин и К ант. а. п. подпириваєм, що гр. Путивск. гр. д. деживити умир. бин 3/хт 15г. Респуб. Подписи похорон. удосм. Пред. гр. Рашу</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Посинченко В. д. Вкупосово Путивск. гр. д.</i>
16	Підпис заявника	<i>Рашу</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Рашу* ДІЛОВОД *Рашу*

164

Путивск. район 20/1 місяця 1935 р. № 1

Прізвище померлого *Предеєв* його ім'я *Надежда* по-батькові *Михайлович*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Село Дмитрів*

Помер(ла) *18/1* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік *68* (скільки повних років мав) *Медиком вояком*

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого *УРСР* 8. Національність *Руска*

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Навчався в школі*

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.	<i>Домашній господар</i>
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)	<i>Член Кухоза</i>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<i>В Кухозе</i>

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) *Посинченко*

15. Причина смерті — зазначити докладно: *Рей*

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Відручене" А, 144×203

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

С. А. Мисака
Президент

Секретар
Регистратор

Висновок

місяця 1935 р. № 2
рада *Гутишської* району *31/1*
по-батькові *Мий*

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Сторожинського*

ер(ха) *42* (скільки повних років мав) *42* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, б) батьки дитини живуть укупі, чи може

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

випавши, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

ромадянство померлого *УРСР* 8. Національність *Українська*

одинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

и здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Хлебороб*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

зації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, то що зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооператив., (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОС'ів)

13. Назва підприємств, установ чи закладу. Якщо працює в сфері виробництва, де працює, служить або господарює

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Туберкульоз*

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Забручеч" А. 141x23

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З.в. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

169 103

рада Гутивецького району 31/1 місяця 1935 р. № 3

Пізвище померлого Семенович його ім'я Левонтій по батькові Тимарович

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Селище міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

вік 48 (скільки повних років мав) Семидіст років

Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На шлюбних емігрантах

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. Домашня господарка

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.г. артлі, СОЗ'у) Член колгоспу

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює в с.в. колгоспі

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) „ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) так 15. Причина смерті—зазначити докладно: ст.м. Лем.

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

С. Антонець Стрижківська
Смалчинська

Григор

Городищенська рада Гутинська райсму 18/II місяця 1935 р.

№ 4

Ім'я померлого Григор його ім'я Антон по-батькові Григор

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Сторожинська

міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
чоловік

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розлучившись, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

національність померлого Укр. 8. Національність Українська

содіяний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
сам

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, то чітко зазнач. з яких саме.
2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар -
кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті
член родини тощо - зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.
артлі, СОЗ'у)

3. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або го-по-
даєся

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті - зазначити докладно: Зв'язана

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Значення А, 144x208

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

С. Сиренюк Сиренюк
узовенко

Реш

м. Рада-Бутинський району - 20/11

місяця 1935 р.

№ 5

померлого Тасудова його ім'я Найман по-батькові Ринчиєв

стійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Анисов

міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

(скільки повних років мав) Сидим сир

дтей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.

ую у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

спілися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

національність померлого УССР

8. Національність Тура

инний стан померлого: зарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На чий догляд сина

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на як саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказав з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чий, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібний чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, ділянку, службу або господарств

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, ділянку, службу або господарств

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Де помер (удомо, в лікарні дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

[illegible]

Путівка району 2/15 місяця 1935 р. № 6

Померлого: Степанівський його ім'я Степан по батькові Михайлович

Вік померлого: 68 (скільки повних років мав) Михайлович

Міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося — міс. 1935 р.

У матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може

Вийшли, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Національність померлого: УССР 8. Національність Українська

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував. Навчався в школі

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, то що зазнач. з яких саме.

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

3. Назва підприємств, установи чи закладу, за яким працює, а також підприємство, де працює, служить або господарює

Давався на кошти

Виконував кошти

Не працював ніде

Якщо вдома, то чи користувався з Російською

Помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) — 15. Причина смерті — зазначити докладно: Лей

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Лист А, 144x23

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З.в. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

місяця 1935 р.

№

Відділу ЗАГСу м. Тернопіль району 18/III
Василий Іванович

різнице померлого (назва району та села або міста, вул., буд. №) 12/III

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 12/III

помер(ла) 12/III (скільки повних років мав) 34

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 3

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 34 років

Громадянство померлого ЧССР 8. Національність Русин

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити) На чужині

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. арт. 1) чи ні, торговець, помічник у заняттях родичів тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. арт. 1, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Неузгоджено

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Зоручені: А, 144x203

16. Адреса заявника	С. Смирнін	
17. Підпис заявника	Смирнін	
18.	Голова ради З в. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

мислив рада *Битківська* району *28 квітня* місяця 193*5* р. № *9.*

Прізвище померлого *Евтушесла* його ім'я *Надєжда* що-батькові *Андрейовна*

Де постійно жив назва району та села або міста, вул., буд. №) *Д. Виноградів Стерешинський*

Помер(ла) „*28 квітня*“ міс. 193*5* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „*4 год.*“ (скільки повних років мав) *Чемарин габс*

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „____“ міс. 193 ____ р.
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері *26* років.

Громадянство померлого *У ССР* 8. Національність *Україн*

Одинний стан померлого: п'рубок, дівчина, удівсьь (а), одружений (з), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *На Надєждин сестра*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити найкі саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комунки, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємств, установи чи закладу, засновачи якого виробництво, де працює, служить або господарює

Член Колектив
в Колектив

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався в
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: *Захворів*

Негражданин

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ві).

друкується А, 144×203

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Стрельники Путинської Сергійовської		
12	Причина смерті	Промисла не територія 30 т. лет		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Тарбиченко Надія Архипівна Стрельники		
16	Підпис заявника	за неграмотною Тарбиченко Н. А. Винак		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

19/IV 1935 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

19/IV 1935 (перший примірник)

Ім'я	Суховцев		
Вік	3	По батькові	Николаевич
Національність	5	Родина	Русский
Смерть (число, місяць, рік).	17/IV 35. тисега Завотса. прибути підписи		
(минуло років).	30 лет.		
Для дій, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	Хлебороб		
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	в/Колхоза Красный Октябрь		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Стриженівка Путівської Сергійської області		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кредитна записка смертної завіз медичної акції 17/VI 35 №2.		
14	Особливі позначки	Від технічного побудови - корваліс Кичини		
15	Прізвище і адрес заявника	Суховеса Катерина Костянтинівна - Сергійська обл. Путівської Район		
16	Підпис заявника	За неграмотності розставив підпис		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1935

листопад місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я	Шпак		
Василь	3	По батькові	Сторович
Мураскін	5	Національність	Руський
смерті (число, місяць, рік).	17/VI 35 год.		
(число років).	82 год.		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року		
померлий своїм чи до існування чи до існування іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, сад, ремесло)	С/козівство		
роботи (назва підприємства, кооперування і т. д.).	в/чху Красний Октябрь		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свердловський Район</u> Край <u>Уральський</u> селище <u>Мурта</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Восемнадцять років</u>
12	Причина смерті	<u>Носітарація легі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво смерті від 12/VI 35</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іван Анатолійович Іванов</u> <u>С. Свердловський Муртава Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Іванов Іван Анатолійович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

СТРЕЛЬНИКОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Муртава Район

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Число 12 місяць VI 1935 р.

(перший примірник)

Матеріальна	3	По батькові	<u>Іванов</u>
Національність	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік).	<u>24/VI 35</u>		
Вік (у роках).	<u>45</u> років.		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа _____ місяця _____ року _____		
Чи померлий своїм до існування чи померлий іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
Роботи (назва підприємства, кооперування, т. д.).	<u>в Колхозе 24 Муртава</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Аншани</i>	Район область <i>Дніпро</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45. тб мей</i>		
12	Причина смерті	<i>Мікробные заболевания</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Аншани Стрижковський</i> <i>Опорожний Федір Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Опорожний Ф. И.</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мам* ДІЛОВОД *Григор*

У. С. С. Р.
ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ
РАЙОННИЙ СОВЕТ
Дніпровського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1935 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14**

№ *14* місяць *листопад* 1935 р. (перший примірник)

Ім'я померлого		<i>Суворова Петро Дмитрович</i>	
3	По батькові		
5	Національність	<i>Русин</i>	
Вік (число, місяць, рік).		<i>15/11/35 год</i>	
(якщо років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року	
Чи померлий своїм до існування чи померлий іншою особою		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Судилківка</u> селище	Район <u>Путів</u> область	Край <u>Чернівець</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Грипозне серце</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Арештовані кров'яні нитки курячої</u> <u>м. 15/11/35</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Миколай Євхимович</u> <u>Судилківський с/пос</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.

СУДИЛКОВСЬКИЙ
РАЙОНСЬКИЙ СОВЕТ
Путівського району.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Діти - місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого		<u>Миколай</u>	
Вік (років)	3	По батькові	<u>Рибачев</u>
Національність	5	Національність	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>4 жовтня 1935 року</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа _____ місяця _____ року _____		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Козак</u>		
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Асестина</i> Район <i>Путів</i> Край <i>Сергійов</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>Поширеної Лей</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Прізвище 4/III 35</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стариківська Гелена Миколаївна Сергійовський с. Путівського Району</i>
16	Підпис заявника	<i>Стариківська</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, що утриманні були померлим

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
СТАРІКОВИЧ
СЕРГІЙОВСЬКИЙ
Путівського Району.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У.С.С.Р.
Відділ Актив Громадянського Стану

1935 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	<i>Михайлов</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Александрович</i>
Стать	5	Національність	<i>Руський</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>24. Август 1935</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>Маг</i> місяця року <i>1935</i>		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)			
Роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Середина</i> Район <i>Пирішів</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Середина</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 місяця</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлов Александр Семенович Струмиловський міст.</i>
16	Підпис заявника	<i>Михайлов А. С.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРР
Відділ Актив Громадянського Стану

Л. С. С. Р.
Львівський
Районний
Совет
Пирішівського Района.

1935 г ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

Місяць 1935 р. (перший примірник)

Рід.	3	По батькові	<i>Пасторцев.</i>
Міс.	5	Національність	<i>Україн.</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>26.08. 1935 года</i>		
(назва осілі).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____		
Померлий своїм до існування чи роботи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>в Руде до Петришівки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дніпро</i> селище <i>Сирішків</i>	Район <i>Пирів</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР	
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>97 літ</i>			
12	Причина смерті	<i>Поширеної літ</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки о смерти из тов. мед. бурж. ш. 10/11</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рассеоричев Семен Федорович Сирішків</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ростов</i>			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1935

№ *Август* місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	<i>Д. М. Шев</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
Підпис померлого	5	Національність	<i>Україн</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>31 го Августа 1935 года</i>		
(минуло років) <i>2 роки</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи померлий своїм до існування чи пошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сел. сіль. господарство Фед. Кукоза</i>		
Роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	<i>Фед. сел. ателье Кукоза Удариш.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Д. Калитів</i> Район <i>Лутинів</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сєвєрний</i> область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років</i>
12	Причина смерті	<i>М. Б. Ч.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вайтраков Алексей Сіменов Д. Калитів</i> <i>Сєвєрний</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЛЮБОВИЧОВСЬКИЙ
РАЙОНСЬКИЙ СОВЕТ
Львівського Района

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

Сєвєрний місяць 1935 р.

(перший примірник)

		<i>Троцькевич</i>	
<i>Василий</i>	3	По батькові	<i>Михайлич</i>
<i>Михайлич</i>	5	Національність	<i>Руський</i>
смерті (число, місяць, рік).		<i>30-го Сєвєрний 1935</i>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>18</i> місяця року <i>1935</i> .	
померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
професія (спеціальність, посада, ремесло)			
роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Д. Когані</u> Район <u>Середньопольський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Середньопольський</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 т. днів</u>
12	Причина смерті	<u>Апоплексія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зов. мед. книжка т. Малозвон</u> <u>Атест вищої свідомості в смерті від 20/11</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Миколайович Гребенюк Д. Когані</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Л. С. С. Р.

Львівський районний
Львівський районний
Львівський районний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28/11 місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я	<u>Шевченко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Семіонов</u>
Стать	5	Національність	<u>Руський</u>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>22/11/1935</u>		
Вік померлого (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>18</u> місяця року <u>1935</u> .		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славини</u> селище	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>	Країна <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 11 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>моліхемія</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да Свідати да свідання померлого</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Марія Михайлівна</u>			
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шевченко ДІЛОВОД Шван

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівський районний комітет
Львівського району.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1935 р. 11 листопада (перший примірник)

Егор.	3	По батькові	<u>Сторожков</u>
Мураски	5	Національність	<u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>11. листопада 1935</u>		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
померлий своїм до існування чи коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
спеціальність, ремесло)	<u>Боготинський</u>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Кухня Красний Октябрь</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6.5 лет.		
12	Причина смерті	Гораз сердца		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка айзов-мед-пунктом Комар		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сторожинлов Дмитрійов Сторожин		
16	Підпис заявника	Сторожинлов		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
 СТОРОЖИНСЬКИЙ РАЙОН
 ПУТИВЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

18 листопада місяць 1935 р. (перший примірник)

Милешко

3 По батькові Сторовна

5 Національність Русина

16/11/35

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

Так, ні (підкреслити)

С/Козийсво

14/108 Краєний в Кудьор.

10	Місце, де постійно жив померай	Місто <u>С. Сварен</u> Район <u>Путів</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померай у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозне височинне легке</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от зав. мед. участка от 17/IV 35</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваяника	<u>Мелешко Дмитро Григорьевич С. Сварен</u>
16	Прізвище ваяника	<u>Мелешко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД



Чудовод рада Путів району „12/1“ місяця 1935 р. № 123

1. Прізвище померлого Боданів його ім'я Серг по-батькові С

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „30/IV“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „45“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „—“ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „—“ г) вік матері „—“ років.

7. Громадянство померлого 213 Кр-и 8. Національність русская

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував С. М.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — коопер. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „—“ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: по ступеню

Додано лікарську довідку № „—“ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Моргуєт“ а5 № 722558 Київськ. Миськліт № 05260 * друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	Бочківська Марія
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регістратор
19. Особливі та різні зазначення	

198 279
190 244

с № 1

Учпладрад рада Купинського району „ 21/1 „ місяця 1935 р. № 2

- Прізвище померлого Нагров його ім'я Антоніо по-батькові Зиґар
- До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) д. Зіґар
- Помер(ла) „ 20/1 „ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- Вік „ 65 „ (скільки повних років мав)
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 „ р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ б' батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ни г) вік матері „ „ років.
- Громадянство померлого Укр. Націоналістичне
- Національність українська
- Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам
- а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.
- Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома. Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ни

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Ужгородська рада

Гуцульський району „

місяця 1931 р.

1. Прізвище померлого

Михайлова

його ім'я

по-батькові

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)

Ужгород. с.р.б.

3. Помер(ла) „

22/1

міс. 1931

р.

4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5. Вік „

7 м.

“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „

18/12

міс. 1931

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або

4

в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо

г) вік матері

24

років.

7. Громадянство померлого

Укр. Республіки

8. Національність

Русини

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

мати

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

зації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —

кооператив. (чл. арт.) чи ні, торговель, помічник у занятті

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських

господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г.

арт., ОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)

Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку №

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

“аргумент” а5 № 722558

Київськ. Мисльквіт № 05260

4 друк. 3 ПТ—2553—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

1935 279
Михайлівська рада Тарнівського району "17" 7 місяця 1935 р.

1. Прізвище померлого Мудесюк його ім'я Ірина по-батькові
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Михайлівський с/р-т
3. Помер(ла) 17 Вік новоро міс. 193 4 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
5 Вік 75 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " б) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого ЦР Крестян. 8. Національність руська
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар —
кооператор (ч., в. тіл.) чи ні, торг. вед., помічник у занятті
член, о. ини тощо — за на якому саме. Для членів
господарств: одноособник чи член колгоспу (комун., с.-г.
артілі, СОЗу)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

14. Де помер (удом., в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: спадщина

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

1935 279
103017

Судова рада Друшівського району " 11/6 місяця 1935 р. № 25/22

1. Прізвище померлого Лелешинського його ім'я Уриша по-батькові Николаєвича

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. с. Ужого

3. Помер(ла) 11/11 февр. міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 58 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого ц.з. українське 8. Національність руська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Х. М. Борода</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)	<u>Копкозник</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо- дарює.	<u>В. Копкоз</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: раб. інфаркт

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

Удівська рада Підвислого району „30-й”

місяця 1935 р.

№ 6

1. Прізвище померлого Коргов. його ім'я Філіп по-батькові Михайло
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Удівська с/с
3. Помер(ла) „20” 11 березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „60” (скільки повних років мав) Удівський
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—” міс. 193 — р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Русин
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Хлібороб.
Єдиний
б с/хоз-в.
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Воскресіння
15. Причина смерті — зазначити докладно: Легких. ст. артер. Мит
- Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від свід. за померлого (так, ні)

Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення

За підпис Морозов *Мужиков В.В.*

Секретар
Регістратор

Григор

РОС. С. С. Р.
ПРОСКИ
ОБЛАСТОВИЙ
ОБЛ. ЦЕНТРА

29/V 1935

29/V місяць 1935 р.

198 249
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

Муніципалітет	3	По батькові	Уосифовна
Уосифовна	5	Національність	русська
смерті (число, місяць, рік).	19 травня 1935 года		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року		
чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	Сам - розбишак		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	1 д. 2 н. в с. в. розбишак		

196-430

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14/12 1935

10 грудня 1935 р.

(перший примірник)

Після смерті	3	По батькові	Потрапиль
Мушкетер	5	Національність	русская
Смерті (число, місяць, рік).	29 січня 1935 года		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1934 року		
Померлий своїм до існування чи коли іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	—		
Роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	—		

рив
ника
Д

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шамшенинського Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	півтора десяти три года	
12	Причина смерті	Старость сердца и доплеватель легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Шамшенинського РВК № 15	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваявника	Муромов Зинаида Григорьевна проживає в д. Шамшенинського Р-на	
16	Підпис ваявника	Муромов	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шалашинське</u> Район <u>Шалашинський</u> селище <u>Шалашинський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>	
12	Причина смерті	<u>воєнне пенне тифус</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от</u> <u>Генерального штабу</u>	
14	Особливі позначки	<u>-</u>	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Ван Антон</u> <u>в деревні</u> <u>Ван Антон</u> <u>Шалашинський</u>	
16	Підпис ваявника	<u>Ван Антон</u>	

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

М. П. ЗАВІД. ЕКСП. ЗАГС Ван Антон ДІЛОВОД Ван Антон

УСРР 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

3	По батькові	<u>Ван Антон</u>
5	Національність	<u>українська</u>
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додаткову кількість народжених дітей (у місяці)		
Дата смерті <u>17.11.1938</u>		
Місце смерті <u>Шалашинське</u>		
Підпис <u>Ван Антон</u>		

неправильно
внесено на
реєстрацію
14.11.1938

10	Місц	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Машків</u> Район <u>Машківський</u> селище <u>Машків</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скіль	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 місяць. 26 днів</u>	
12		Причина смерті	<u>слабкість організму</u>	
13	Пред'я	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлена справна ат. Чекавської за № 13.</u>	
14	Осо	Особливі позначки	<u>-</u>	
15	Прізви	Прізвище і адрес заявника	<u>М. П. [Signature]</u>	
16	Під	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	

*) Якщо померлий утримувався, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких він перебував.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Місяць <u>Август</u> 193 <u>5</u> р.		(перший примірник)	
Ім'я <u>Шульшина</u>			
<u>Вера</u>	3	По батькові	<u>Вера Миколаївна</u>
<u>Нашен.</u>	5	Національність	<u>русска</u>
Смерть (число, місяць, рік).		<u>17 Августа 1935 года</u>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>	
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>-</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>-</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шаленівка</u> Район <u>Шаленівка</u> селище <u>Шаленівка</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Останню 28 днів</u>
12	Причина смерті	<u>слабкість організму</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено справку от Гуровской больницы за № 13.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Н. Гуров</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Гуров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

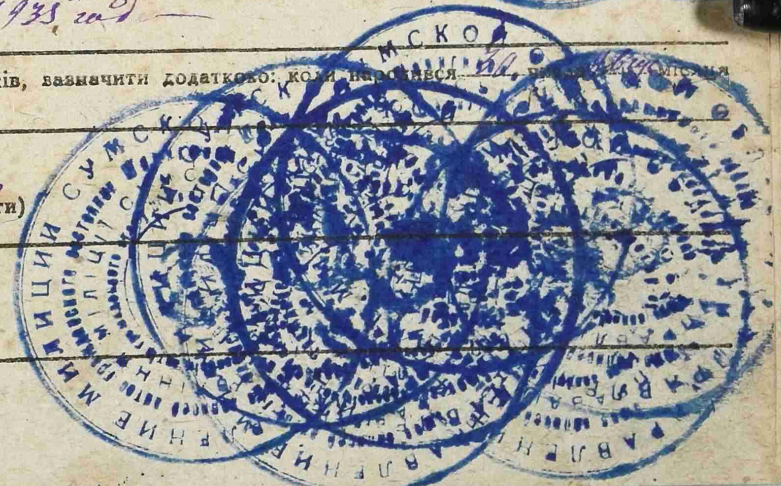
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прозвіща	<u>Гуров</u>	
3	По батькові	<u>Шаленівка</u>
5	Національність	<u>російська</u>
Вік (число, місяць, рік).	<u>3 сентидорів 1935 год.</u>	
Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився, року <u>1935.</u>	
Померлий своїми силами чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)	
Професія, спеціальність, ремесло		
Місце (назва підприємства, кооперативу, т. д.)		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шамшиск</i> Район <i>Чирків</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Чирків</i> область <i>Чирків</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>
12	Причина смерті	<i>епидемія легкого, і наслідком її</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка ат. Червоної Зорки</i>
14	Особливі позначки	<i>-</i>
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Дрозденко Іван Тарасович проживає в с. Чирків Чирківського району Шамшискеного р-на Чирківської обл.</i>
16	Підпис ваявника	<i>Дрозденко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Чирків* ДІЛОВОД *Чирків*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

місяць *11* 1935 р. (перший примірник)

Муніципальний

3 По батькові *Козменко*

5 Національність *русский*

смерті (число, місяць, рік). *10 листопада 1935 года*

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

померлий своїм існування чи іншою особою

Так, ні (підкреслити)

(спеціальність, ремесло) *санітар господарства*
в колхозі

роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *в колхозі на 16-й партії с. Чирків*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шамшичів</u> Район <u>Шамшичів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Шамшичів</u> область <u>Українська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о смерті от изданных в Шамшичов 10/12 35 года</u>
14	Особливі позначки	<u>-</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухометов</u> <u>селище Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>в деревні Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u> <u>у с. Шамшичів</u>
16	Підпис заявника	<u>Мухометов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мухометов ДІЛОВОД Мухометов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Шамшичів місяць 1935 р. (перший примірник)

<u>Шамшичів</u>	3	По батькові	<u>Стифранович</u>
<u>Українська</u>	5	Національність	<u>Русина</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>18 Шамшичів 1935 року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
померлий своїм чи до існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бродячий селянин</u>		
роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Госплітсбюро</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маломісто</u> селище <u>Гурьово</u>	Район облас	Край <u>Волинська СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>		
12	Причина смерті	<u>С. гонимий</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідомо о смерті Губовської Софії</u> <u>від 18/238 №</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Муржески</u> <u>Жителі в. в. Гурьово</u> <u>Маломісто Район</u>		

Горілий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких поміщений

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

УКРАЇНСЬКА
РАДА
Львівського району

24/VI 1935, ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

с. Уцк-во _____ Месяць 193 ____ р.

(перший примірник)

ім'я	Міхейсевич		
Владимир	3	По батькові	Уварович
Антоніна	5	Національність	Російська
смерті (число, місяць, рік).	14 лютого 1935 року		
(жизнуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа лютого місяця року 1935		
мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ти (спеціальність, посада, ремесло)			
роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелітополь</u> Район <u>Сербський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Сербове</u> область <u>Сербська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 11-го 4 6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>С протоколом смерті від Лікарської Комісії</u>
14	Особливі позначки	<u>-</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Мерзляков</u> <u>Микола</u> <u>Васильович</u> <u>Сербове</u> <u>в селі Сербове</u> <u>Мелітопольського району</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

місяць 193 р. (перший примірник)

<u>Сербська</u>	3	По батькові	<u>Миколай</u>
<u>Сербська</u>	5	Національність	<u>Русини</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>4 листопада 1935 року</u>		
Вік (у роках).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____		
Померлий своїм чи до існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)			
Робота (назва підприємства, кооперативу тощо)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Малыгинск</u> Район <u>Херсон</u> селище <u>Зукава</u> область <u>Херсон</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Умив померлого і зробив зливи</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>с протокола акт Зукава. Висновок</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворогев Еван Григорьевич</u> <u>Адреса: Б. дер. Мелітополь. Зукава. с/с. Зукава</u>
16	Підпис заявника	<u>Ворогев</u>



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

ЗАПОВІДНИЙ ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

АДМІНІСТРАЦІЯ
РАЙОНУ
ХЕРСОНСЬКОГО РАЙОНУ

29 листопада 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число 27 місяць листопада 193 5 р. (перший примірник)

Місце проживання	<u>Зукава</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Григорьев</u>
Стать	<u>мужской</u> 5 Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 листопада одна година</u> <u>Григорьев Григорьевич</u> <u>1935</u> р.
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u>
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинистка</u> <u>машинистка</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Машинистка</u> <u>машинистка</u>

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Губовиши Район Путинський Край Свердловський
селище Губовиши Область Свердловська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 днів 27/ХІ - 35

12 Причина смерті
Мазотин

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Заявлення отця

14 Особливі позначки
Національність Російська

15 Прізвище і адрес вальника
Г. Губовиши Губовиши Свердловська

Підпис вальника
Губовиши Григор Восни

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

1933
11/ХІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 243

місяць 193 р. (перший примірник)

Костелово

3 По батькові Михайловна

5 Національність Руская

смерті (число, місяць, рік). 25 листопада дев'яносто п'яти року

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа листопада року 1933

Так, ні (підкреслити)

Матеріальний стан роботів

Матеріальний стан роботів

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>І. Юрцєв</u> Район <u>Якутськ</u> , Край <u>Чукотський</u> селище <u>Бываши</u> Область <u>Чукотська</u> ССРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Содня рожденья</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявлено</u> <u>отца</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>І. Юрцєв</u> <u>Бываши</u> <u>Сред</u> <u>Юрцєв</u> <u>Р.ма Костомов</u> <u>М.ма</u> <u>Марков</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Костомов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС И. Б. Г. ДІЛОВОД Р. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2-1 1935 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
місяць 193 р. (перший примірник)

3	По батькові	<u>М. Юрцєв</u>
5	Національність	<u>Руська</u>
15 <u>Нос</u> <u>1935</u> <u>року</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року.....		
Так, ні (підкреслити)		
<u>Невдовбана</u>		

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Малышине</u> селище <u>Зуїтово</u>	Район <u>Горностаховський</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Край <u>Дніпропетровський</u>	
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 літ</u>			
12	12	Причина смерті	<u>Старість</u>			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від Зуїтово бат'ра</u>			
14	14	Особливі позначки	—			
15	15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Вартево Наталія Петрівна</u> <u>Зуїтово в д. Нової Зуїтової с. Малышине</u>			
16	16	Підпис ваявника	<u>Самцова</u>			



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30 /XII 1933

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

місяць 193 р. (перший примірник)

Місце	<u>Зуїтово</u>		
Полога	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
Місцевість	5	Національність	<u>Русская</u>
Смерті (число, місяць, рік).	<u>14 жовтня тисяча дев'яносто тридцять третього</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>70 літ</u>		
Чи померлий своїм чи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мет. рудокопача Зуїтово</u>		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-3 Зуїтово</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голове</u> Район <u>Путів</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Р. Говори</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий після реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завдання</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Асеев</u> <u>Говоринський</u> <u>С. Сосов</u> <u>Путівський район</u> <u>Горинь</u> <u>Зодар</u> <u>Львівська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Говоринський</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Говоринський

ДІЛОВОД Сосов

рада <u>Путівська</u> району „ <u>3</u> „ <u>Январ</u> “ місяця 193 <u>5</u> р. № <u>1</u>	
Прізвище померлого <u>Сосов</u> його ім'я <u>Гаврило</u> по-батькові <u>Васильович</u> <u>Р. Говоринський</u>	
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) <u>Путівський район</u>	
Помер(ла) <u>3</u> „ <u>Январ</u> “ міс. 193 <u>5</u> р. 4. <u>Чоловік</u> , жінка (підкр слити)	
Вік „ <u>1908</u> “ (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ <u>—</u> “ міс. 193 <u>5</u> р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ <u>—</u> “ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ <u>—</u> “ г) вік матері „ <u>—</u> “ років.	
Громадянство померлого <u>Українське</u> 8. Національність <u>Українська</u>	
Сімейний стан померлого: <u>неодружений</u> (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Якщо одружений, а як не сам, то хто утримував <u>немає</u> <u>Сосов</u>	
а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Немає</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, (ОЗ'у)	<u>Немає</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>с. Говоринський</u> <u>Путівський район</u>
Помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>вдома</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) <u>ні</u>	
15. Причи.а смерті — зазначити докладно: <u>Старість</u>	
Дано лікарську довідку № <u>—</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника	с. Новодівка Лутивецького району	
17. Підпис заявника		
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	В. М. Коваленко
19. Особливі та різні зазначен		

Новодівка Лутивецького району, 15 лютого місяця 1935 р. № 1	
1. Прізвище померлого	Коваленко його ім'я
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	с. Новодівка Лутивецького району
3. Помер(ла)	15 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік	80 (скільки повних років мав) 6. Особи, які
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері	
7. Громадянство померлого	Українець
8. Національність	Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).	одружений
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Земледелец
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Земледелец
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	с. Новодівка Лутивецького району
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)	Вдома
15. Причина смерті — зазначити докладно:	Старість
Додано лікарську довідку №	
Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника	с. Ховзова Гутинського району	
17. Підпис заявника	Гравець	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	В. М. Г.
19. Особливі та різні зазначен.		

С.Р.Р.
ВІСЬКА
РАДА
Району
1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Повне ім'я померлого		Х. Остюченко	
3	По батькові	Васильовна	
5	Національність	Українка	
Смерть (число, місяць, рік).		22 Квітня 1935 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа III місяця року 1931.	
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Місце (спеціальність, посада, ремесло)		Батьки Хлібороби.	
Де роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)		Кол. Радянський Союз.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 249

(перший примірник)

Серпень місяць 1935 р.

Вислий Юрко	3	По батькові	Семенович
Головник	5	Національність	Українець
Число смерті (число, місяць, рік).	8. серпня 1935 року		
Вік (минуло років).	32 роки		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
Де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп Радянський Селян.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Новозавка. Район селище	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Серпнічовка	
12	Причина смерті	с. 8/III - 1931 г.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дифтерит	
14	Особливі позначки	довідка лікаря	
15	Прізвище і адрес заявника	Мостюченко В. Ф. с. Новізка	
16	Підпис заявника	Г. Рогов	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б.
ЗАВІД. БУРО ЗАГС *Галиць* ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ховзові	Район Нутивельський	Край АСРР	Чернівець
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 часу Народження			
12	Причина смерті	Моззової удар			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Мед Пункту.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Куртєв Иван Михайлович с. Ховзові			
16	Підпис заявника	Куртєв			



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Степан* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

10. 1935. 10. місяць 1935 р. (перший примірник)

Після	Ховтунова
Катро	3 По батькові
Жінки	5 Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	15. серпня 1935.
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 14 років.
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відділення (спеціальність, посада, ремесло)	батьки Ховзови
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп. Радянський Селянськ.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзівка</u> Район <u>Путятинського</u> область <u>Чернівецька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з часу Народження</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень і бронхіти</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Медпункта</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковтун Яков</u> <u>с. Ховзовка</u> <u>Ваніфрантівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Я Ковтун</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гавриш ДІЛОВОД

БЕЛ. РАДА
ХОВЗІВСЬКА
РАДА
до Району
15 IX 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число <u>15</u> місяць <u>вересня</u> 1935 р.		(перший примірник)	
Позначка	<u>Путятинського</u>		
Сторона	3	По батькові	<u>Изотовна</u>
Хрещення	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 вересня 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився — числа — місяця року <u>65 років</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Ховзовська Радгосп</u>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Новірки</u> Район <u>Козівський</u> Край <u>УРСР</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
2	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Мерещенко Гован. Іван. с. Товзівка</u>
6	Підпис заявника	<u>Мерещенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Товзівка ДІЛОВОД

УРСР
КОЗІВСЬКА
РАДА
РАЙОНУ
23.12.1935
10
Путинський Р-н 177-02
число місяць 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(перший примірник)	
Місце	<u>Миронівка</u>
Прізвище по батькові	<u>Федорова Іванівна</u>
Національність	<u>Українка</u>
Число смерті (число, місяць, рік).	<u>23 Вересня 1935 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року _____ <u>19 років</u>
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відділ (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобська</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колг. Радянський Селянин.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзів</u> Район <u>Ховзівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка мед. пункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Широкий Григорій Іванович с. Ховзовка</u>
16	Підпис заявника	<u>Широкий</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Палиш ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ХОВЗІВСЬКА РАДА
ХОВЗІВСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1935 р.
№ 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

число 4 місяць 1935 р.

Прізвище Широкий

3 По батькові Івановича

5 Національність Українка

число смерті (число, місяць, рік). 11 жовтня 1935 року

Вік (минуло років). 24 років

Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи Так, ні

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб

Щодо роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колгосп Радянський Селянський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ковзівка</u> Район <u>Пудовківський</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>24</u> років
12	Причина смерті	<u>внезапний</u> <u>Кавале</u> <u>Серго</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка</u> <u>д-ра</u> <u>Пуховича</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овдечко</u> <u>Іван</u> <u>Іванович</u> <u>с. Ковзівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Овдечко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Павлюк ДІЛОВОД

УСРР
КОВЗІВСЬКА
РАДА
Пудовківського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 12 1939 р. № 10
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(перший примірник)

Прізвище Сороко

Вік 3 По батькові Павловка

Стать жіночий 5 Національність Українка

Дата смерті (число, місяць, рік). 14/12 - 1938.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 14

Мав померлий свої ділянки, будинки чи інші майнові цінності до існування чи на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) батьки Рибарки

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) батьки Рибарки с. Ковзівка м. Смітине

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ковзівка</u> Район <u>Луганськ</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14</u> <u>Петроградський</u>
12	Причина смерті	<u>Паралич</u> <u>Серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u> <u>мед-пункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сорока</u> <u>Гаврило Іванович</u> <u>с. Ковзівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Сорока</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Голуб ДІЛОВОД

180

КОВЗІВСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 217

23/4 1935 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

10 (перший примірник)

1935 р.

Ковтун

3 По батькові

Михонова

5 Національність

Українець

20/4 1938 року

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

року

Так, ні (підкреслити)

Рібород

Родоси. С. Стахіна

10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <u>Ховзівка</u> район <u>Путинівський</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень в хронічній формі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Говідка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ховзун Віктор Філіпович</u> с. <u>Ховзовка</u>
16	Підпис заявника	<u>Віктор</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Павлюк ДІЛОВОД

Прізвище померлого <u>Ковенко</u> його ім'я <u>Василь</u> по-батькові <u>Федор</u>	рада <u>Путинівська</u> району <u>28</u> " <u>жовтня</u> місяця 193 <u>5</u> р. № <u>1</u>
По постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>Х. Путинівка</u>	Помер(ла) <u>28</u> " <u>жовтня</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)
Вік <u>25</u> " (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>—</u> " <u>—</u> міс. 193 <u>—</u> р.	
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>—</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо <u>—</u> г) вік матері <u>—</u> років.	
Громадянство померлого <u>—</u>	8. Національність <u>Російська</u>
Шлюбний стан померлого: парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні сестри</u>	
11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальні заняття.	<u>Столойник</u>
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Член колхозу</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператор (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у канатній член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член кооперу (колосі, с.г. артілі, СОЗ'у)	<u>Член колхозу</u>
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	<u>Роботає в колхозі</u>
Як помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) <u>Вдома</u>	Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) <u>ні</u>
15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>не вдалося</u>	
Оголошено лікарську говідку № <u>—</u> Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен

Секретар
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актив Громадянського Стану

РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
РАЙОННОГО РАЙОНА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 12 лютого 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	Войван		
Ім'я	3	По батькові	Максимович
Стать	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	12 лютого 1935 року		
Вік (в цілому років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — рік — 7.5 літ		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Німа		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 2-й Митинський, Бердичів		

РАЙОННИЙ СОВЕТ
Сельского Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

число 10 июля місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я Анастасія Морис Івановна

3 По батькові

Вік менек. 5 Національність Русская

Час смерті (число, місяць, рік). 6^{го} июля 1935 года

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 3.9 лет

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло) сельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз 2-й имени Ленина

10 Місце, де постійно жив померлий Сельское поселение Район Сердобовский Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті постоянно

12 Причина смерті по старости лет

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть нету

4 Особливі позначки нету

Підпис заявника Войкин А. Захаров Сердобовский

Підпис свідка Водников

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хонтаров</i> Район <i>Сернобавк</i> область <i>Х</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 лет</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка врача</i>	
14	Особливі позначки	<i>нет</i>	
15	Прізвище і прізвище заявника	<i>Андрей Степанов Пудков</i>	
16	Підпис заявника	<i>Степанов</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Б* ДІЛОВОД *Серт*

255

221

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

число *26* місяць *июль* 1935 р. (перший примірник)

<i>Умоземцева</i>	3	По батькові	<i>Никитична</i>
<i>женской</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>26^{го} июля 1935 года</i>		
Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>47 лет</i>		
Чи мав померлий свої справи до існування чи на користь іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашнее хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>2-й Подпольный Сернобавк. сс</i>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Герасовка</i>	Район <i>Гутишанський</i>	Край <i>обл. Герасовск</i>	
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 сесій</i>			
2	Причина смерті	<i>Рак Молочни</i>			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Вроче тов. Бузюкова</i>			
4	Особливі позначки	<i>ний</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чноземцев Григорій Григорійович</i>			
6	Підпис заявника	<i>Чноземцев</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Він* ДІЛОВОД *Гет*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

число *Сентябрь* місяць 193 *5* р. (перший примірник)

Місце проживання	<i>Отешино</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Аврамівна</i>
Стать	5	Національність	<i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Владимир Петрович 1935 року</i>		
Вік (минуло років).	<i>Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... Владимир Петрович 1935 року</i>		
Мав померлий свої до існування чи хотів іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Роботы в колхозе имени "Ленина"</i>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернобровки</u> Район <u>Гутиба</u> Край <u>ЗСРР</u> селище <u>Се</u> область <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Від початку вересня 1935</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба туберкульозом легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гешков А. Ч. х. Гончаров Чернобровки</u>
16	Підпис заявника	<u>Гешков С. А.</u>

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

М. П. БЮРО ЗАГС Він ДІЛОВОД Він

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число ХІ місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	<u>Гантесев</u>		
Прізвище	<u>Рокітський</u>	3	По батькові <u>Антонів</u>
Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Вік смерті (число, місяць, рік).	<u>Одна тисяча дев'яносто тринадцять років</u>		
Вік (минуло років).	<u>Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року —</u>		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/хознавство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>в колхозі ім. "Леніна" Чернобровки</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	х. Гончарів Сергійовича Сергієвського с. Гуніав.		
Причина смерті	Піднявдесяти восьми літ		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Болів востановленням легких и т.д.		
Особливі позначки	сиротка в рога о болезни		
Прізвище і адрес заявника	Гонименев Дмитрій Федотівський		
Підпис заявника	Гонименев		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 5 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гончаров* ДІЛОВОД *Сер*

224-256

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

число *XII* місяць 1935р.

Прізвище	<i>Александров</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Васильєв</i>
Вік (лінійно років)	5	Національність	<i>русская</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>Ожила в возрасте девяти лет и тринадцати дней</i>		
Вік (лінійно років).	<i>Возраст девяти лет и тринадцати дней</i>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа _____ місяця _____		
Чи жив померлий своїм життям до існування чи внаслідок коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Посада (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Керман</i>		
Роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Сарнидво - Володимирівський завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серибівка</u> Район <u>Кубівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всесмертний</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і вірос заявника	<u>Александров</u>
16	Підпис заявника	<u>Александров</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГО Роскош Віс

УСРР.
МУАЕНТВСКИЙ
ЛЬСКИЙ СОВЕТ
Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1935	місяць	1935 р.	(перший примірник)
<u>Визначено</u>	<u>Визначено</u>	<u>Визначено</u>	
<u>Визначено</u>	3	По батькові	<u>Визначено</u>
<u>Визначено</u>	5	Національність	
Смерть (число, місяць, рік).	<u>19 квітня 1935</u>		
Виникло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Померлий своїм існування чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)		
Спеціальність, професія, ремесло)	<u>Визначено</u>		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Визначено</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шуришівський район		
12	Причина смерті	в лікарні		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Наявні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес зазначених	Зусова Якова Івановича		
16	Підпис зазначених	Засимонівна		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Місяць 1935 р.

(перший примірник)

Місце померлого		Масканич	
3	По батькові	Васильевич	
5	Національність	Русский	
Вік (число, місяць, рік).		4 ²⁰ років 1935 року	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		26 числа 1935 року	
Чи померлий своїм до існування чи за коштів іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		Офіс державної хлібобулочної ком.	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		Офіс в Коткозе м.п. Каузов	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Резякчи</u> Район <u>Шалки</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Че</u> область <u>Гернизовск.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>со дня народження до дня смерті</u>
12	Причина смерті	<u>по злому сердцю</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>уражені Резякчиною Че Шалкинською</u> <u>о причині смерті повідомити 2 своєю</u> <u>Резякчиною Че Шалкинською</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маскара В. П. Резякчиною Че</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Маскара</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число 11 місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Зібенін</u>
3	По батькові	<u>Шванович</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Вік (число, місяць, рік).	<u>3-й липня 1935, місяць Резякчиною Шалкинською</u>
7	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	<u>18 числа 11 місяця</u>
8	року	<u>1932</u> <u>3</u> <u>10</u> <u>99</u>
9	Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
10	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	
11	Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Резькань</u> Район <u>Шомач.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Забелань</u> область <u>Евразь</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці в традії смерті	<u>до дня народження до дня смерті</u>
12	Причина смерті	<u>по болізниці - дитинство</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>от Резьканского Меркуля от.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>мис. Забелан Цв. сс. Резьканский</u>
	Підпис заявника	<u>М. Забелан</u>

АСРР
РЕЗЬКАНСКИЙ
РАЙОН
СОВЕТ
Забелань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

193	місяць	1935 р.	(перший примірник)
Ім'я	3	По батькові	<u>Григоравич</u>
Прізвище	5	Національність	<u>Українська</u>
Смерті (число, місяць, рік).	<u>1 липня 1935</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>1</u> числа <u>Апреля</u> місяця року <u>3</u>		
Померлий своїм існування чи пошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
(спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>		
Роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>М. Резьканский</u>		

РЕЗЬКАНСКИЙ
РАЙОН
СОВЕТ
Забелань

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Баша ДІЛОВОД Баша

УСРР

ЛЕНІНГРАДСКИЙ

ГОРОДСКОЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1935 р. (перший примірник)

Потомство	3	По батькові	Сидоров
Підпис	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік).	16 грудня 1935 р.		
Минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Померлий своїм іменування чи пошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Спеціальність, посада, ремесло)	Сидоров		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Мурованогора		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Широківка Район Кіровоградський Область Кіровоградська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	от смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	149
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес родича	Сидоров Олександр Іванович Широківка
16	Підпис родича	Сидоров



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шуришів</i> Район <i>Шуришів</i> Край <i>Чернівецький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<i>Г. Маринич Лавинь д-р Вогонь</i>
16	Підпис вальника	<i>Лавинь</i>

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утримувалися в місці померлого

М. П. ЗАВІД. БІУРО ЗАГС *В. Кавуц* ДОСЛОВОД *аудит*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

Нахор, 1935

Сентябрь

місяць 1935 р.

(перший примірник)

		<i>Букина</i>	
3	По батькові	<i>Молодого</i>	
5	Національність	<i>Рейбовна</i>	
Смерті (число, місяць, рік).		<i>27 Октября 1935 г. передані п'ятим</i>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року <i>1912 г. Родина</i>	
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сернобобов Хлебодаршебном.</i>	
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Колхоз им. Сталина</i>	

20.10.1933

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Країна АСРР	У.С.С.Р.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Забеліж			
12	Причина смерті	св. дня народження 90 днів смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	судова М.П. Мухом. Девяччо м. Бузак			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Яна Мать Бука Александр			
16	Підпис заявника	Бука А.			

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Восев		рада	Мутів	району	20	місяця	1933	р.	№ 1
1. Прізвище померлого		Мешкин		Його ім'я		Петр		по-батькові	
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)		д. Венедик		міс. 1933		р.		4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
3. Помер(ла)		43		(скільки повних років мав)		Сороки три			
5. Вік		43		(скільки повних років мав)		Сороки три			
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося				міс. 1933		р.			
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або				в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо		г) вік матері		років.	
7. Громадянство померлого				8. Національність		Росія			
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).				Сам					
10. Чи вдовував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				Сороки три					
11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.				б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).					
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.				12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, вустар-кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)					
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює				Дом					
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)				Дом		Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)		15. Причина смерті — зазначити докладно:	
Додано лікарську довідку №				Дит		Автотранспорт			
Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).									

16. Адреса заявника

с. Мутисви, сного р.и

17. Підпис заявника

Григор'єва

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Г. Билан

Секретар
Регістратор

Григор'єв

19. Особливі та різні зазначен.

10/16/30

рада

Мутисви району

1 "Март" місяця 1935 р.

№ 3

1. Прізвище померлого

Григор'єв

його ім'я

Борис

по батькові

Григор'єв

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла)

25. 11. 1935

міс. 1935

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік

32

(скільки повних років мав)

Мутисви району

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого

8. Національність

Росіянин

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно вазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помітний у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комун., с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке ежребництво, де працює, служить або господарює

Олександрів, етв.

Колосівка

Р-3 Пролетаріат

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо)

Дома

Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерті — зазначити докладно: От шокості и Сиротості

Додано лікарську довідку № _____

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

екая рада

вище померлого

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

ро(ля) 20 " Севастополь _____ міс. 193 3 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

60 (Скільки повних років має) Мештер

дтей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.

тою ж матері була немовлятина: перша, друга, або.....в) батьки дитини живуть укупі, чи може

.....г) вік матері.....років.

кадьянство померлого.

— 8. Національність

ний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, то повинен платити за ці саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помісний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (хазука, с.-г. артілі, СОЗу).

Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

номер (удомы, в лікарні, дит. домі тощо) Дале Якщо вдома, то чи користувався я

...ської допомоги померлих (так, ні) 15. Причини смерті — зазначити докладно: Від голоду

но лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

д Юрьєво Митицького р-на

17. Підпис заявника

Види́н

18.

Голова ради
З в. ЗАГС

Секретар
Регистратор

М. В. Сидоренко

19. Особливі та різні зазначен.

Юрьевский
сельсовет
Митицкий район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Мещеряков

Содья

3

По батькові

Михайлович

Мещеряков

5

Національність

Русская

Смерті (число, місяць, рік).

12/11-35. двенадцатого числа одиннадцатого года девятисот тридцати пятого года

(минуло років).

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

В померлий свої до існування чи кошти іншої особи

Так, чи (підкреслити)

Я (спеціальність, ада, ремесло)

Специальность

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

№ 3 Промышленности

X8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горьке</i>	Район <i>Путнявський</i> край <i>Київський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців и 10 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Мігренезна безсоння</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовсім</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешковий М. П. с. Горьке Путнявський район Київської області</i>	
	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

В. Косар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

<i>Бутова</i>	
<i>Песення</i>	3 По батькові <i>Говловна</i>
<i>Песення</i>	5 Національність <i>Русская</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>14 Октября 1935г. четырнадцатого октября 1935 года</i>
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>65 год</i>
померлий своїм існування чи опити іншої особи	Так, ні (підкреслити)
(спеціальність, да, ремесло)	<i>Головство</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>КЗ Тракторизм</i>

94

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубове</i>	Район <i>Путинів</i> Край область <i>Дніпропетровська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Губернское заявлени</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бутков Володимир Якимович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бутков</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

В цій книзі пронумеровано та прошито

267 (двісті шістдесят сім) аркушів

Начальник відділу



[Signature]



В даній книзі пронумеровано, прошнуровано	
та скріплено печаткою	288 (скріплено)
Григоренко С.С.	
Начальник відділу	арк.
07.05.2017	20 л.р.