

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "04" січня 1936 р.

Закінчено: "29" червня 1936 р.

Записи актів з № 01 по № 102

Кількість аркушів: 102

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
№	Р7720
Ок.	12
Арх.	178

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 04 " січня 1936 р.
Закінчено: " 29 " грудня 1936 р.

Записи актів з № 01 по № 102

Кількість аркушів: 102

Зберігати: 75 років

УСР

[illegible]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 2

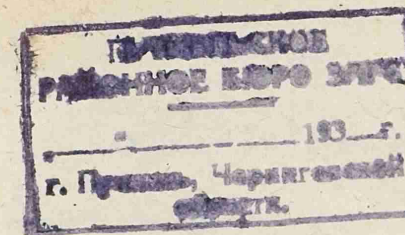
4 Ливаря 6
число місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щенцова			
3	Ім'я	Красков	3	По батькові	Ігнатівна
4	Стать	Жіночий	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 ^{го} декабря 1935 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць — рік — 45 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні чоловіка			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	Державна Тернопільська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 лет			
12	Причина смерті	Старість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти			
14	Особливі позначки	Окрем			
15	Підпис заявника	Темшова			

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 число 17 місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Непомогач			
2	Ім'я	Немогу	3	По батькові	Федоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 лютого 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася — число — місяць року —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка на утриманні вихука			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радимирь</u>	Район <u>Тернопільська</u>	Край <u>Тернопільська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>90 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки	<u>_____</u>		
15	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Горб</u>		
16	Підпис завісника	<u>За Мазкич Ч.Б.</u>		

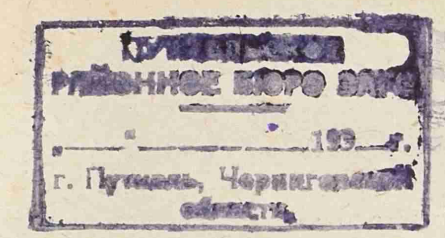


Місце померлого, утримач, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. Мазкич

ДІЛОВОД Мазкич

ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №3

5 "число" 17 місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Митовська</u>			
2	Ім'я	<u>Уда</u>	3	По батькові	<u>Сидорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>єврейка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5-го лютого 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>жінка на утриманні чоловіка</u>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Регіон Тернобова Тернобова
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 міс			
12	Причина смерті	Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти			
14	Особливі позначки				
					
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. <u>Сергійчук</u> <u>Вербовомайська 23</u> ЗАРІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД <u>Регіон</u>					



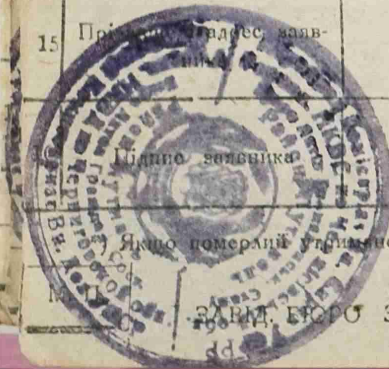
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

11 число 12 місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рейрова			
2	Ім'я	Серафима	3	По батькові	Александровна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 ^{го} лютого 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 50 міс			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні сина			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рубівськ</u> селище	Район область	Край <u>Чернівецька обл.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Варик серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, ім'я, по батькові померлого	<u>Син Дмитро</u>		



ЗАПИС БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Син Дмитро



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14		17		число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Уханов</u>									
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Николеевич</u>						
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>русский</u>						
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 лютого 1936 года</u>									
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — <u>63 года</u>									
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)									
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жив на утриманні дружини</u>									
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Работал в Рубивской маслозавод</u>									

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ружичів</u> Район <u>Чернігівська обл.</u> селище <u>область</u>	Край <u>Чернігівська обл.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 год</u>	
12	Причина смерті	<u>Рокот серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідає врача о смерті</u>	
14	Особливі позначки		
15	Потрапивши чи не потрапивши до лікарні	<u>Умирає д.б. після 57</u>	



Підпис завісника Уманець

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

ДІЛОВОД В. Г. Грес



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

<u>17</u> число <u>12</u> місяць 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Маричко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Рентр</u>		<u>Васильевич</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>мужской</u>		<u>Русский</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17³⁰ лютого 1936 года</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць — рік	
		<u>24 год</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
		<u>Ремесленер</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		

Віддано на зберігання 31.12.36

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 год		
12	Причина смерті	Водосливи потек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Підпис	сваста		
16	Підпис	молитвослов		



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

М. П. ЗАГІДНОГО ЗАГС ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 число 11 місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богданова		
2	Ім'я	3	По батькові	Богдановна
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 20 лютого 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася — числа — місяця року — 40 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Черно работая		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		торгов разработки		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	Свинка тиро		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Повний адресу	Київська Набережна 42		
				
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. ДІЛОВОД <i>Лигуна</i>				



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 число лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гришук		
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 лютого 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хліб на придбанні сина		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Радивилів</i>	Район область	Край АСРР <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікаря о смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Григор'єв</i>		
16	Місце проживання			



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

М. П. *Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

5 "число" *Февраль* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Госеубов</i>			
2	Ім'я	<i>Діхана</i>	3	По батькові	<i>Григор'євич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Русак</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28-го лютого 1936 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — <i>28 лютого 1935 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хліб на худобині родних</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Регіон область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м. 4 д.		
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Підпис заповнювача	Л. М. М. М.		

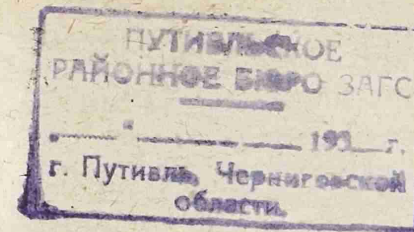


Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАПІС ПРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Відділ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

3 числа 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Киреева		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
4	Стать	Женский	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 Февраля 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 60 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жена на иждивении мужа		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівськ</u> Район <u>Чернігівська</u> селище область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куреев Николай Феофан</u>
16	Підпис заявника	<u>Закер. по его прошбе расписал. Курочкина</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1936 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Число <u>1</u> Февраль 1936 г.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Семенов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Константи</u>		<u>Иванович</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>мужской</u>		<u>Русский</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 Декабря 1936 года</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>66 лет</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Учил на своем индивидуальном Ситроме</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Фин. индуст. 2. Путивль</u>	

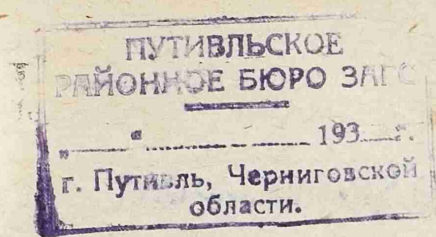
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 слів			
12	Причина смерті	Різана серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка ВРАЧА О смерті			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище, ім'я та по батькові померлого	Поласкоренко Софія Іванівна 10 Рудків			
	Підпис, завірення	Томашук			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Малерова					
2	Ім'я	Мадра	3	По батькові	Николаевна		
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го Февраль 1936 года					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року —					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Жила на утриманні чоловіка					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		працювала вдома в м. Рудків					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівськ район область	Край АСРР	Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вдень			
12	Причина смерті	Старість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача о смерти.			
14	Особливі позначки				
		Материна Дмитро Іванович № 104 Могілов			



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

РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Андрій



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13	число	Рубан	місяць	6	р.	(перший примірник)
1	Прізвище	Русина				
2	Ім'я	Засина	3	По батькові	Владимирівна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12-го Рубан 1936 года				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1935 року				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		жінка на утриманні родних				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радзівил</u>	Район <u>Тернопільська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м. 4 д.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво ВРАЧА О СМЕРТИ</u>		
14	Особливі позначки	<u>Варикоз</u>		



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

ДІЛОВОД

Людмила



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Брикова</u>			
2	Ім'я	<u>Візанія</u>	3	По батькові	<u>Петрівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 ^{го} Февреля 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>76 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жінка на утриманні Злія</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівськ</u> Район <u>Чернігівська обл.</u> селище	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Варик Сердця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка ВРАЧА о смерти</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище, ім'я, по батькові померлого		
16	Підпис померлого		
17	Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються: щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

ЗАВІД. ПІДПИС ЗАГС

ПІДПИС

ДІЛОВОД Виджена



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 Февраль 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14-го февраля 1936 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>62 лет</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноработ</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>г. Путивль</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Резиць</u> Район <u>Резиць</u> область <u>Чернівецька обл.</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62</u>	
12	Причина смерті	<u>Рак серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Оправка впра о селери</u>	
14	Особливі позначки		



Кривошенина Парфимайка Ніа
Кривошенина

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Сигур

ПУТИВЛЬСЬКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
г. Путивль, Черниговская области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

21	число	<u>Резиць</u>	місяць	<u>6</u>	р.	(перший примірник)
1	Прізвище	<u>Равлюченко</u>				
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3	По батькові	<u>Майвеевна</u>	
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 в Резиць 1936 года</u>				
7	Вік (в минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>Мая</u> року <u>1933</u> года				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>жінка на швейному машині</u>				
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рудьків</u>	Район область <u>Чернігівська обл.</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тиж</u>		
12	Причина смерті	<u>Корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача О Смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сахарова з. Рудьків ул. Радничка №11</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сахарова</u>		

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

Л. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Дигур



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 Февраль 6 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Серіков</u>			
2	Ім'я	<u>Дмитрий</u>	3	По батькові	<u>Іеремієвич</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20-го Февраль 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>52 тиж</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сезонний рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>г. Рудь</u>			

11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 год		
12	Причина смерті	Воспаление спинного мозга		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, ім'я, по батькові	Григорьев		
16	Підпис завісуючого	Григорьев		

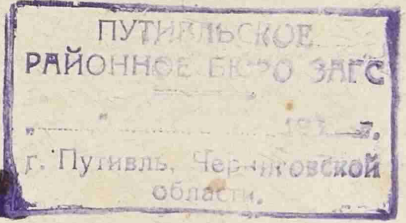


Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІДУЮЧОГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорьев



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

22		Ревраль		6		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Григорьев							
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Курбенич				
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Русский				
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20-го Ревраль 1936 года							
7	Вік (минуло років).	25 років							
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)							
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		желе на ижевении матери							
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).									

41

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Тернобогоска
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 11 місяч			
12	Причина смерті	Враження серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника	Решетинська г. Тернобогоска ул. Рибна №57			
16	Підпис заявника	Плотницька			

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

М. П.

ЗАВІД. ЛЮДО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лугин

19



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

2 число 20 лютого 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Решетинська			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — року — 10 сім			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник на Чудовинській селі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	роботавцем в Рутівській селі			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рутівське</u> Район <u>Чернігівська обл.</u> селище область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>70 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Стареческий туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	



Прізвище і адрес заявника Делектова з. Рутівське ул. Карла Маркса №34
 Підпис заявника Делектова з. Рутівське ул. Карла Маркса №34
 *) Якщо померлий чоловік, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 ДІЛОВОД Делектова з.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

4 число марта місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Иванова</u>
2	Ім'я	<u>Мария</u>
3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>Женский</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27-го февраля 1936-го года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>26 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жила на иждивении мужа</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>работавшего в Рутівльском м.т.с.</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛІСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
1936 г.
г. Путивль, Черніговської області.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

4 числа Марта 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Таволерсеко			
2	Ім'я	Владимир	По батькові		
3		Миколай			
4	Стать	чужинська	5	Національність	Руська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 Марта 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає На incredible рідних			
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	роботи в Путивльському госпбанку			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Черніговська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 сім			
12	Причина смерті	Диспенсизація серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки вченої о смерті			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Іванов з. Путивль ул. Прохорівська 3			
16	Підпис заявника	Іванов			

Печатка: РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС, ПУТИВЛЬ, ЧЕРНІГОВСЬКА ОБЛ.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудивськ</u> Район <u>Чернігівська обл.</u> селище <u>область</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в селі</u>	
12	Причина смерті	<u>Косиний туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кавуценко з Рудивськ ул. Леніна 67</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кавуценко</u>	

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

ДІЛОВОД Дігел



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

г. Путивль, Черниговской области.

число 11 місяць марта 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Харина</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1^{го} марта 1936 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... року... <u>24 года</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. діль. хлібор.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Рудивівське діль. хлібор.</u>		

ПУТИВЛІСКОЕ
ОБЩЕОБЩНОЕ БЮРО ЗАГС
1936 г.
г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

Число 7 марта 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Лобков			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Кузьмич
4	Стать	мужского	5	Национальность	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28-го февраля 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для детей, що померли до 5 років, вважати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____ 7-го			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає на утриманні свих			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	работав в г. Харьков в 14-м стрелковом корпусе			

10 Місце, де постійно жив померлий Район Черниговской обл.
Місто Рудивка селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 год

12 Причина смерті Туберкулез легких и сердца

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

14 Особливі позначки

Підпис заявника М. Курченко г. Рудивка 28-го февраля 1936 г.

Сирота

Видно



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 год		
12	Причина смерті	Хвороба - вогнище легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			



Ванов з. Рудковск ул. Свобода дом 1/46



видано 2/III 1939. ч.
28/IV 1939. ч.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Число		Місяць		Рок		(перший примірник)	
1	Прізвище	Нероцки					
2	Ім'я	3	По батькові	Алексеевич			
4	Стать	5	Національність	Русский			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го Марта 1936 года					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць року... 66 лет					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сезонный рабочий маашро					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Рудковская Медпунктура					



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

Число 4 Марта 1936 года (перший примірник)

1	Прізвище	Каваленко
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Матвеевич
4	Стать	мужской
5	Национальность	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 Марта 1936 года
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — 8 лет
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на incredible рідних
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	работав в совхозе "16 лет Октября"

Регіон Тернобл. Район Мосто селище

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Со дня рождения
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти
14	Особливі позначки	
15	Поташник і адрес заявника	Касачинцев В. Регіон Тернобл. Касачинцев
16	Підпис заявника	А. Касачинцев



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

13 число 11 марта 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Хвигунов			
2	Ім'я	Абрам	3	По батькові	Кеизраїлович
4	Стать	мужская	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 ²⁰ марта 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, назначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяц року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хвигунов на чужбині Злата			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		работником в Путивльском лесхозе			

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Путивль Район Черниговской обл. селище Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: Днем

12 Причина смерті: Воспаление легких

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

14 Особливі позначки:

15 Підпис заявника: Каваленко А. Путивль Ул. Свобода дом № 2
Григорьевна

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД Александр



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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.
3 роки

12 Причина смерті
Ізбо нещасна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка вченої о смерті №24 от 18/12/36

14 Особливі позначки

15 Підпис (і адрес, якщо ніка)
Смичков адр. Путівль ул. Набережна 1
Вітхислав

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

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1936 г.
г. Путивль, Черниговской области.

19 число 18 місяць грудень 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коровин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Алексей</u>		<u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловічий</u>		<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17-го грудня 1936 года</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____	
		<u>4 років</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Работник кузнец</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Генеральский" Рудого Сыроватинского с/села Рудынского р-на</u>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

20 число 18 марта 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Осокова		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильєвна
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 ^{то} марта 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — 10 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		хлеба в глугосе		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10 Місце, де постійно жив померлий: Рубинів Район Черниговской обл. Місто селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 4 год

12 Причина смерті: Шизофренія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Справка врача о смерти №

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Горюшина г. Рубинів Подселищенская №4

16 Підпис заявника: За кер. расш селом ст. Алоши

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

Stamp: ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район Край
Путивль Чернігівської області АСРР Чернігівської області

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 сім

12 Причина смерті
Розсіяний серцево-судинний захворювання

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес загиблого

Підпис загиблого

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

ДІЛОВОД
Види



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

20 число лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Смутахна			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Гавриловича
4	Стать	Жіночий	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 лютого 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — 14 год			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесленка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівськ Район область	Край АСРР	Чернівецька обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 год			
12	Причина смерті	Зарження крові			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище, ім'я, по батькові	Мерошук г-р. Рутівськ Оршаторська 92			
16	Підпис записника	Мерошук			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



22^{го} числа Марта місяць 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(перший примірник)

1	Прізвище	Мерошук			
2	Ім'я	Никола	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 ^{го} Марта 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа VII місяць року 1935 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Безпідприємний родич			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		Замішаний			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рубишів</u>	Район область <u>Чернігівська</u>	Край АСРР <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Восколенко с.р. Рубишів ул. Октябрь 29</u>		
16	Підпис заявника	<u>Господаренко</u>		

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

ПУТИВЛЬСКОЕ
 РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 1936 г.
 г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

25 числа марта місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костіров</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24^{го} марта 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>Дити</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хліб на угодженні радника</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>работав в Рубишвской Райторбсово</u>			

001

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

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Воспаление легких

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес завісника
Василько мр. Путивль Ул. Кирова 39

Підпис завісника
[Signature]

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ рр

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

27 число марта місяць 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Амвлаская

2 Ім'я Олимпиада 3 По батькові Константиновна

4 Стать жінка 5 Національність Русская

6 Час смерті (число, місяць, рік). 26-го марта 1936 года

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року 12 года

8 Чи мав померлий вої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб
Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пенсионерка

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

001

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рубишів</u>	Район область	Край АСРР <u>Чернівецька обл.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Восстановление зрения</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александровская г-жа. Рубишів Чл. Червонка 17</u>		
16	Підпис заявника			



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІДНИК ЗАГС
ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

2 числа листопада 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Закаморная-Романская</u>			
2	Ім'я	<u>Майвьяна</u>	3	По батькові	<u>Леонидовна</u>
4	Стать	<u>Женский</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 грудня 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>37 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Живла на иждивении сына</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>работавшем в Рубишевской деэричерки</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 сім		
12	Причина смерті	Шукеревез серце		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти № 6		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Закасарний г.р. Рутівськ ул. Кирова 82		



Заступник

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сидор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

2 числа лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шукер		
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові
4	Стать	чоловічої	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го лютого 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Окремий		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	колхоз "Красная поляна" г. Путивль		

9	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рубишів</u>	Район <u>Чернігівська</u>	Краї <u>АСРР</u>
10	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>		
11	Причина смерті	<u>Ворон серця</u>		
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ворон серця Справка врача о смерти 2/3</u>		
13	Особливі позначки			
14	Прізвище і адрес заявника	<u>Шушен мр. Рубишів ул. Кирова 26</u>		
15	Підпис заявника	<u>Шушен</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шушен



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

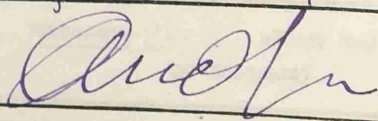
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

2 числа листопада 1936 р.

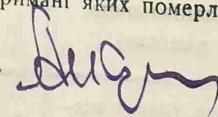
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Корейов</u>			
2	Ім'я	<u>Вейс</u>	3	По батькові	<u>Корнеевич</u>
4	Стать	<u>мужеской</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2-го листопада 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>7 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Менеджер на підприємстві Злія</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>рабочаго в Рубишівской Редтехмаше</u>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рубишів	Район область	Черниговська	Краї	АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 днів					
Причина смерті	Старість					
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти № 7					
Особливі позначки						
Прізвище і адрес заявника	Мисирев мр. Рубишів ул. Кузнецова 7					
Підпис заявника						

Завід. бюро ЗАГС

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

Число 4 числа 4-го числа 1936 р.

(перший примірник).

1	Прізвище	Золотков				
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Тихонович	
4	Стать	чужеземний	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3-го апреля 1936 года				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 36 днів				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретарь касы				
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Рубишівський Райондел'єв				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Резишів	Район область	Черниговская	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 слів				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Воскуркова г-р. Резишів ул. Кирова 49				
16	Підпис заявника	Толубков				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вид



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

5 числа 6-го месяца 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Шарасов				
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Данилович	
4	Стать	мужеской	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3-го числа 1936 года				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработный разн. полевые работы				
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	г. Резишів				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рубишів</u>	Район <u>Чернігівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Ворон серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка вченого о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дитюкова мр. Рубишів ул. Рубишівська 31</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дитюкова</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дитюков



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

5 числа Впрес и-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Моссе</u>		
2	Ім'я	<u>Ігнатов</u>	3	По батькові
				<u>Георгієвич</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4-го Впрес 1936 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>септ</u> <u>1935</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлеба на виготовленні рогов</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>рабфаком в Рубишівській Рай-30</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 м-чев		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Моссе г-р. Рубиньск ул. Ленина 31		
16	Підпис заявника	Моссе		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Види



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

5 числа *Июля* 1936 г.

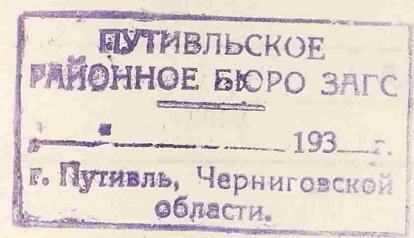
(перший примірник)

1	Прізвище	Козанцев		
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові
4	Стать	чужеск	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	320 <i>Июля</i> 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>Июля</i> 1936 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мещ на иждивении матери		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	работав в Рубиньской 2-й школе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u>	Район <u>Черниговская</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижні</u>		
12	Причина смерті	<u>Играение</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Козинцева г-р. Путівль Бухарина 30</u>		
16	Підпис заявника	<u>Козинце</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Бигин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

9 числа Апреля 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осипенкин</u>		
2	Ім'я	<u>Иван</u>	3	По батькові
				<u>Демитриевич</u>
4	Стать	<u>Мужской</u>	5	Національність
				<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8-го Апреля 1936 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>45 лет</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Работник каменщик</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дубовязовский совхоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 днів		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Скоробогатий Григорій Іванович м. Белоберезька 2		
16	Підпис заявника	Скоробогатий		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Видим



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

10 числа 10-го апреля 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Киреева		
2	Ім'я	Василина	3	По батькові
4	Стать	Женский	5	Национальность
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10-го апреля 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для детей, умерших до 5 лет, назначить дополнительно: коли народився 26 числа II місяця 1934 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на иждивении родителей		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	работав в Ириновской Райзаготконсо Союзпосе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 год.		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Курсев мр. Путивль че. Селезеная №12		
16	Підпис заявника	В. Курсев		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

15 числа *[Signature]* 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Иснерова		
2	Ім'я	Мадена	3	По батькові
				Ивановна
4	Стать	женский	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 ^{го} <i>[Signature]</i> 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>[Signature]</i> числа <i>[Signature]</i> місяця <i>[Signature]</i> року <i>[Signature]</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні родичів		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	работавшая в Путивльском Районном комитете		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівськ	Район область	Черниговская	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки					
12	Причина смерті	Еримозне востаннє серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Нестеров г.р. Рутівськ ул. Карла 33					
16	Підпис заявника	+ [підпис]					



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

21 числа лютого м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косинченко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Александровна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 апреля 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 59 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні мужа			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	работавшего в Рутивльском 3-м муаре			

свідок
[підпис]
[підпис]
[підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
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 був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1936

г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

25 числа Апреля м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сербунова		
2	Ім'я	Григор	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23-го Апреля 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1935 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесла на утриманні родичів		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	роботавища в г. Києві.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край обл. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і ім'я померлого	Чернукова г-р. Рутівль ул. Селезневая 11		
16	Прізвище записника	Григорьев		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорьев



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

9 числа Мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коханова		
2	Ім'я	Усєйнова	3	По батькові
				Майвеевна
4	Стать	жінський	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 апреля 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 68 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка на утриманні		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	работницею в. Путивле магазин "Черниговск"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї
		Путивль	Черниговская	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 днів		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача о смерти от 28/IV-1936 года №		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Безгородов Г. Путивль ул. Свобода №18		
16	Підпис заявника	Безгородов		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Бигд*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

9 числа *мая* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Борисова		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Веніаміновна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7-го мая 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
		42 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе дома		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 год		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача о смерти от 8/1-1936 года №18		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сахаров а. Путивль ул. Кузнецкая 22		
16	Підпис заявника	В. Сахаров.		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Вигу*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

10 числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шарновский		
2	Ім'я	3	По батькові	Равлович
4	Стать	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 мая 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 55 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Путивльський с/позавед		

Подано 8/5/36
 8/5/36

10 Місце, де постійно жив померлий Район Тернопільська Краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 днів

12 Причина смерті Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки ВРАЧІ о смерті от 10/12-86г. №219

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шереметьєва г.р. Тернопіль Прохотаренка 15

16 Підпис заявника Шереметьєв

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється 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 № 48

11 числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Киреева

2 Ім'я Марра 3 По батькові Асмоловна

4 Стать чоловічий 5 Національність Російська

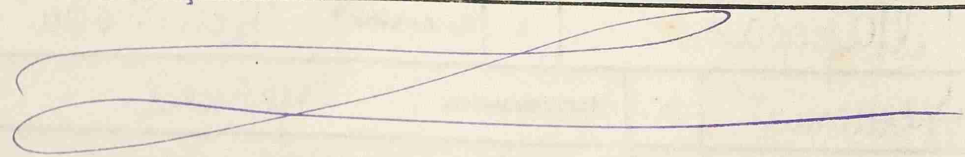
6 Час смерті (число, місяць, рік) 11-го мая 1936 года

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 8 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудивів</u> селище	Район <u>Веринівський</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>81 год</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіравна Врата о смери сд 11/1-1986г. №20</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябикова мр. Рудивів ул. Седнаренков 47</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рябикова</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Дідов



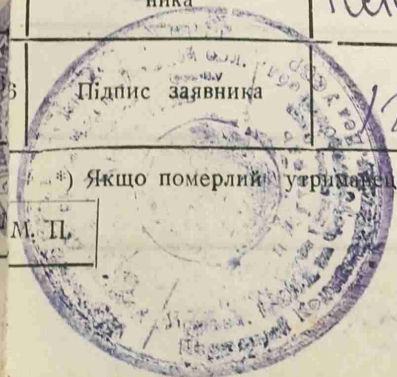
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

13 " числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рийтер</u>			
2	Ім'я	<u>Генна</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>	5	Національність	<u>Русина</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13-го мая 1986 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>57 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремесло черна</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)				

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рівне	Район область	Тернопільська	Краї	АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів					
12	12	Причина смерті	Саркома					
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти от 18/II-36. №21					
14	14	Особливі позначки						
15	15	Прізвище і адрес заявника	Петашова А. Рівне Седмаченки 32					
16	16	Підпис заявника	Петашова					



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

16 числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бучин			
2	Ім'я	Іванович	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Русин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 ^{го} мая 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа II місяця роки 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>[Signature]</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	посл на incredible роздріб			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	работав в Рівненському госбанке			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 м-ца		
12	Причина смерті	Нещасне захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Осатерри		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Буртов г.р. Рудинськ ул. Демидова 1		
16	Підпис заявника	Буртов		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

21 числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Селіхови		
2	Ім'я	Роборджин	3	По батькові
4	Стать	чоловічий	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18-го мая 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 12 год		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутинів	Район область	Криворізька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 год				
12	Причина смерті	Воспаление легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти от 19/2-36 г. №25				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Скрябана г-р. Рутинів ул. Соверская 35				
16	Підпис заявника	Скрябана				
17	Якщо померлий утримує, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був					



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Вигу*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

21 числа мая м-ця 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Никольский			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	мужской	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 мая 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 51 год			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	врач			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рутинівская Райбольница			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рівненська область	Рівненська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	51 год		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Микольська А. Рівненська область		
16	Підпис заявника	Микольська В. А.		

Якщо померлий утримувався, то обидві частини графі 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 № 53

29 числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

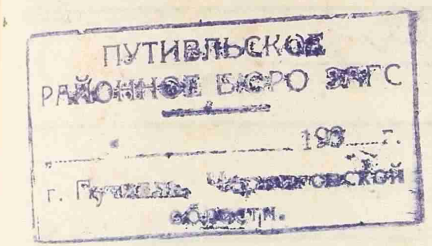
1	Прізвище	Угреша		
2	Ім'я	Колдран	3	По батькові
4	Стать	чоловічої	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24-го мая 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 20 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Синдент		
9а	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Производственная группа при Руживской ст. ж. д.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Красно-Гардизауєна	Край	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ца				
12	Причина смерті	Утопився в річці Селі				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заяв-	Карпенко в. Пугінов Союзна 39				
16	Підпис заявника	[Signature]				
17	Якщо померлий утримує, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був					



Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

29 числа мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Табаченко			
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові	Майвеевич
4	Стать	чоловічої	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29-го мая 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жив на утримання родичів			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	Работав в Путивльском районном зв-зе			

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 слів

12 Причина смерті
Хронічне запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка врача о смерти от 29/7-86г. №1

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Роботинський м. Рутівськ ул. Карла-Маркса 16

16 Підпис заявника
Павлошенко

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Бігун



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

2 числа листопада м-ця 193 6 р. (перший примірник)

1 Прізвище Горбачев

2 Ім'я Абрам 3 По батькові Іванович

4 Стать чоловічий 5 Національність Русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 31-го листопада 1986 року

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 11 літ

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Роботинський сільськогосподарський

9 Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) Рутівський Р.Ч.К.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 лет		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти №2 от 21/1-36г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Брацунев в. Рутівськ ул. Чобода 30		
16	Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Брацунев		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Биди*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

5 числа *Мая* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Соркин		
2	Ім'я	Арон	3	По батькові
4	Стать	чоловічий	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30- мая 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рутівськ		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Рутівська Артель паровик		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 лет		
Причина смерті	Ворон серця		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 24		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Соркина г-р. Рутівськ Чл. Рєрва 33		
Підпис заявника	Соркина		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Вино*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

" числа *11* *Июль* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Воронин		
2	Ім'я	Николай	3	По батькові
4	Стать	мужской	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7-е Июль 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косил на медивені селі		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	работником в г-р. Кнеше		

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Терніовська	Край	Обл. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів				
12	Причина смерті	Парок Серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебне свідоцтво о смерти №6				
14	Особливі позначки	 				
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошица г.р. Тернівськ ул. Свобода 44				
16	Підпис заявника	Александр Ворошикин				

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод *Влад*



38

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1936 г.

г. Путивля, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

Число *11* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбобцова		
2	Ім'я	Зинаида	3	По батькові
				Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Роска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7-го червня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 2 років зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 23 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Техсмушная		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Харьков школа №7		

Місце, де постійно жив померлий Район Край
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 23 год

Причина смерті Шукеруєєв серце

Пред'явлені лікарські документи про смерть 19, рабное свидетельство о смерти № 2

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Коробов кор. Радича ул. Куликовська 34

Підпис заявника [Signature]

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

10 числа Мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Шукеруєєв

2 Ім'я Володимир 3 По батькові Сергеевич

4 Стать чоловічий 5 Національність Російський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9-го Мая 1936 года 26 числа

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1936 года

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) працює на урядових роботах

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.) раб. в Буринской МТС

Місце, де постійно жив померлий Район Тернопільська Край АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 м-ч

Причина смерті Воспаление мозговых оболочек

Пред'явлені лікарські документи про смерть Врачебное свидетельство о смерти № 4

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Убийченко в. Рутівськ ул. Октябрьская 29

Підпис заявника Іван Демко

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 1936 г. г. Путивль Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

10 числа Мая м-ця 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Якубанен

2 Ім'я Александра 3 По батькові Михайловича

4 Стать чоловічий 5 Національність Російка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 10 числа Мая 1936 года

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 лет

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Громадський роб.

9 Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.) Член громади

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Азбсний інфаркту після ревматизма		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебне свідоцтво о смерти 8		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дибаченко г. Петровича Первомайская 44		
16	Підпис заявника	Дибаченко		



Завід. бюро ЗАГС
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

15 числа червня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Редюшин		
2	Ім'я	Вареслав	3	По батькові
				Пам'яті моєму
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-го июня 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 21 год		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	г. Харьков Харків Союзтранс		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 год		
12	Причина смерті	Смерть уродженця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Федюшин А. Петрович Кирова Зб		
16	Підпис заявника	Федюшин		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

25 числа *Июль* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юрченко		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
4	Стать	Женский	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Июнь 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жива на утриманні		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	работавшей в Путивльском сельсовете		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівка Район Тернопільська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 літ		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти №5		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Веринська і Рутівська Кирова 96		
16	Підпис заявника	Веринська		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

4 числа лютого м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маринів		
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1936 року		
7	Вік (минуло років).	49 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Мав свої засоби (підкреслити) ☐ На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботи маляр		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рутівський Нарбобинський		

[Handwritten note in margin:]
Врачебное свидетельство о смерти №5
с 1936 г. 14/2 1936 г.

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		область	АСРР
2	Причина смерті			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника			
6	Підпис заявника			

Регістр Тернопільська

44 год

Морск Сердце

Врачебное свидетельство о смерти № 10

Маринка г. Регістр Ломана 19

Маркова

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

5 числа 11-го 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Красаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Гавриш
4	Стать	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11-го 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рем. на виготовленні радіоприемников		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	работав в совхозе Петровского р-на		

25 числа 11-го 1936 года

Рем. на виготовленні радіоприемников
работав в совхозе Петровского р-на

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Верхівська область	Край	АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці				
2	Причина смерті	Воспаление легких				
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 11				
4	Особливі позначки					
5	Прізвище і адрес заявника	Краснаренко г. Петрів Миколай 17				
6	Підпис заявника	<i>Краснаренко</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС *Відовод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

5 числа *Мая* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Воронина			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Мая 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка на медичному році			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	работница в Петровской Сер. Забоде			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год		
12	Причина смерті	Конкретное заболевание почек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти №13		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюкова А. Путивль Глухова 19		
16	Підпис заявника	А Сердюкова		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

5 числа Число 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тейман		
2	Ім'я	Нина	3	По батькові
4	Стать	Женский	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Число 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1936 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-чів		
12	Причина смерті	Загрозливе захворювання корен		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Серебрякова г. Рубинья Александровна 12		
16	Підпис заявника	А. Сурятнова		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вид

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

23 числа Мая м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юсикова		
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові
				Редюкова
4	Стать	Женский	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21-го Мая 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
		65 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні Зетія		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	работав в Ново-Свободной Борькине Рубинья Александровна		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 днів		
2	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти №14		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	Косинин г. Петрівськ ул. Ковач 37		
6	Підпис заявника	За [підпис]		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод [підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

3 числа [підпис] 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Храковская		
2	Ім'я	3	По батькові	Часковна
4	Стать	5	Національність	Вірська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився [число] місяця [число] року 1936 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає На утриманні родичів		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	роботав в Загравському с/х рабкоопе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти №11		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сергій А. Сергійович Андруха 31		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

З числа 20 червня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винниченко			
2	Ім'я	Александр	По батькові	Николаевича	
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Росская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 10 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клема на кредитних документах			
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу (т. д.))	Работав в Петровском колхозе			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 днів		
12	Причина смерті	Мороз серце		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти 15		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Винченевський Л. Петрович Перв-Вайскі 51		
16	Підпис заявника	Винченевський		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

Число 10 вересня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	Николай	3	По батькові
		Александрович		
4	Стать	чоловік	5	Національність
		Русский		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 жовтня 1935 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робота на підприємстві радгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. з.))	в Путивльській районній владі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
			Перієвськ Тернопільська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів		
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 17		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко І. Рієвськ Тернопільська		
16	Підпис заявника	Савченко		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Видо



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

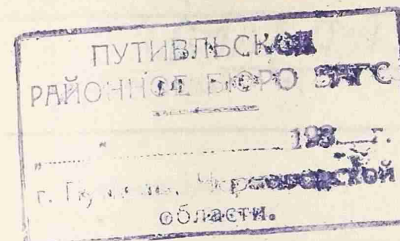
10 числа Августа 1936 г.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Терновська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валентина		Нелекандрична
4	Стать	5	Національність
	Женский		Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9-го Августа 1936 года	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	1936 год	числа	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні батька	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	работав в Терновском консарии коннице	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в с-цях				
12	Причина смерті	Гриперія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 18				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гривачов П. Руваль Рувальська 12				
16	Підпис заявника	Гривач				

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

10	Число	10	Місяць	1936	Р.	(перший примірник)
1	Прізвище	Гривач				
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Григорівна	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9-го Августа 1936 года				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа місяця 1936				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жінка на утриманні родних				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Діти і мати студенти Київського Мед. технікума				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівка Район Тернопільська область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ца	
12	Причина смерті	Грибковий	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарь Рутівка ул. Ленина 9	
16	Підпис заявника	Бондарь	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1986 г.
г. Рутівка Тернопільської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

В "числа" 15 лютого 1986 р. (перший примірник)

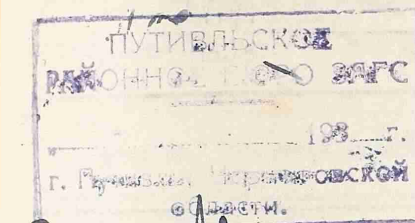
1	Прізвище	Рубаков		
2	Ім'я	Галина	3	По батькові
				Іванівна
4	Стать	жінський	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1986 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа II місяця 1985 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка на утриманні родних		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	військ. робота в Рутівській електростанції.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 рока			
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Рибаків оф. Путивль Трехберезька			
16	Підпис заявника	Рибаків			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод. *Рибаків*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

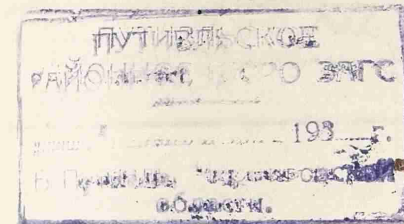
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

15 числа лютого 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Равлеусенко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1936 года	
7	Вік (минуло років).	40 лет	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смертанинський селянин	
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	Путивльський маслозавод	

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> Район <u>Великобратівський</u> Край <u>РСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 лет</u>
Причина смерті	<u>Шизофренія легка</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти № 21</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Равирусенко А. Рівне Чл. Радина 63</u>
Підпис заявника	<u>Равирусенко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Вино Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

16 числа Августа 1936 г.

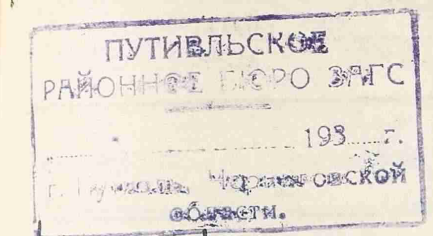
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шенна</u>
2	Ім'я	<u>Інна</u>
3	По батькові	<u>Григорьевна</u>
4	Стать	<u>Женский</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15-го Августа 1936 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Женна на утриманні батька</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<u>работавшего в Ржишевском Районе</u>

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів		
Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 22		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Селенко І. Рутківськ ул. Демарарського 66		



Завід. бюро ЗАГС [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

1. Число 16-го числа 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Романов			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Імодієвич
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го лютого 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліб на утримання родини			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	хліб працює в Рутківському сільсько-артильському			

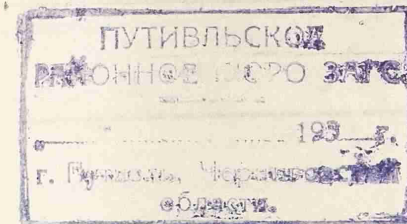
Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
	Рутівськ	Чернівецька область	АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-ців		
Причина смерті	Минимат		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Великова г-р. Рутівськ чл. Трудового Товариства		
Підпис заявника	Товариш		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

21 числа *августа* 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мирошніченко		
2	Ім'я	Устим	3	По батькові
		Іванович		
4	Стать	чоловік	5	Національність
		Російський		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} Августа 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
		15 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 лет		
Причина смерті	Старості		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Мазурова А. Рутівськ Октябрьская 28		
Підпис заявника	Мазур		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був			
П.	Завід. бюро ЗАГС		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1936 г.

г. Путивль, Черниговской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(перший примірник)

25 числа Августа 1936 г.

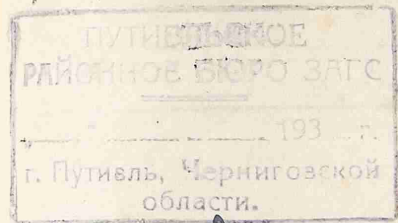
1	Прізвище	Погодина		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Ефимовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26-го Августа 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася 5 числа II месяца 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні родних		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Отец Сел-манин Зав. харком		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	Адреса родных "Колхоз имени В. Ильича" в. Путивль		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Путівка	Путівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м-ців		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти №1		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Моторевий а. Путівка Україна 19		
16	Підпис заявника	В.В. Моторевий		



*) Якщо померлий - утриманець, то обидві частини графіки заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід. бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

28 числа 28-го августа 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Іорданцев		
2	Ім'я	3	По батькові	Кузьменко
4	Стать	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го августа 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий каменщик		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Путівський цементно-гравійний завод		

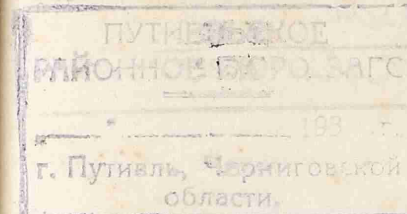
Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 год		
Причина смерті	Нарастив середня		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Францев а. Петрович ул. Чкалова 34		
Підпис заявника	Францев		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

29 числа грудня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калашнікова			
2	Ім'я	3	По батькові	Петрівна	
4	Стать	жінський	5	Національність	Російська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 75 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. л.))				

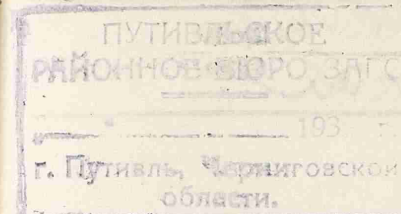
Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 лет		
Причина смерті	маларія		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебне свідоцтво о смерти		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Кадуринна мр. Рутівськ Н-Сеймська 18		
Підпис заявника	За невраможеного Соймид		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діоніз

Діоніз



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

3 числа сентября 1936 г.

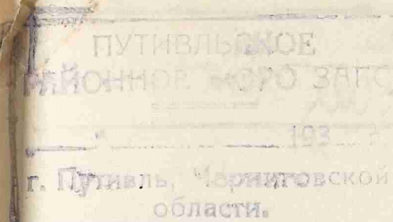
(перший примірник)

1	Прізвище	Закалюков			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чужеземець	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} Сентября 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Числа			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) родных			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мол. класієра			
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	Рутівська лікарня 20 Р 120			

Міс	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
			Верхівський	АССР
Скіль	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 м-ца		
Причина	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 16		
Особливі позначки	Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	Закарюкний п. Верхівський село Березівка		
Підпис заявника	Підпис заявника	[Підпис]		

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діагност



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

3 числа		Сентября		1936 г.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Данильченко					
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Вознесенский		
4	Стать	мужской	5	Национальность	Русский		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1-го Сентября 1936 года 30 лет					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1936					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)						
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))						

М.	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ца			
Причина смерті	Дисентерія			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Законне свідчення о смерті			
Особливі позначки				
П.	Прізвище і адрес заявника	Середина г. Рутівськ м. м. 13		
	Підпис заявника	А. Сергійов		

Якщо померлий утримався, то обидві частини графі повинні бути заповнені щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

Число 3-го Септ. 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фомічева		
2	Ім'я	20-літня	3	По батькові
				Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Руска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3-го Септ. 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Пенсії</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир, робота, різні камен. р.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	г. Рутівськ		

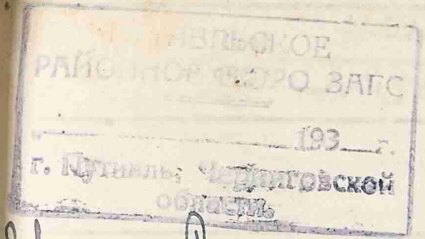
Місц. де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Путівль Тернопільська область	АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки		
Причина смерті	Кроваве змучення в союзі		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебне свідоцтво о смерти		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Самуєв 2. Путівль Тернопільська область		
Підпис заявника	О. Самуєв		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

Число 11 вересня 1936 р.

(перший примірник)

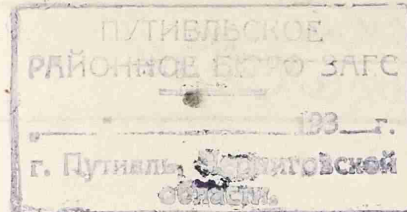
1	Прізвище	Коренева		
2	Ім'я	Анастасія	3	По батькові
				Івановна
4	Стать	Женский	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 вересня 1936 года		
7	Вік (минуло років).	43		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
		Мав свої засоби	На утриманні	родственников
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретарь Народного		
		Варонетский Отдела народного		
		образования		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки		
Причина смерті	Ворух серця		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебне свідоцтво о смерти		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Понарнін П. Рутнівський ул. Кирова 85		
Підпис заявника	Понарнін		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 № 85

3 числа Септемб 1936 р.

(перший примірник)

1 Прізвище	Савель		
2 Ім'я	Іван	3 По батькові	Федотівич
4 Стать	чужеспол	5 Національність	Русский
6 Час смерті (число, місяць, рік)	4 Септемб 1936 года		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий Савель		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Рутнівський Селищавод		

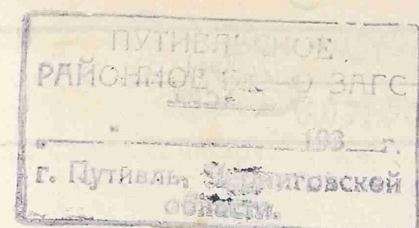
Вид новий супр. 31/10/36

М	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Ск	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 лет		
11	Причина смерті	инфаркт легки		
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
13	Особливі позначки			
14	Прізвище і адрес заявника	Сысоев Г. Петрович Октябрьская 86		
15	Підпис заявника	[Signature]		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

5 числа сентября 1936 г. (перший примірник)

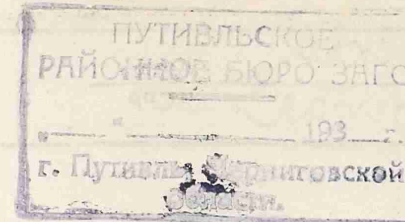
1	Прізвище	Серебряков		
2	Ім'я	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 сентября 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа августа 1936 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) родителей		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	муж. рабочий Сп. о. о. р.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пervivский маслозавод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 днів		
12	Причина смерті	Острє вогнаренне Кинематка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сережукіи а. Рутинь в Глобо Березека 9		
16	Підпис заявника	Сережукіи		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІР

Відділ Актів Громадянського Стану

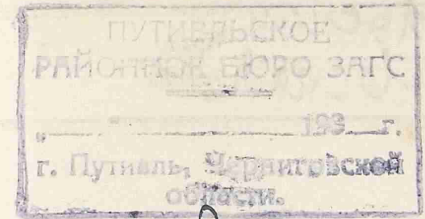
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

9 числа Септемб 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дучина		
2	Ім'я	Евгена	3	По батькові
4	Стать	Женский	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23-го Августа 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 10 Генв 1933 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Майери
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учащаяся		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Путивльська Мед. Клініка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Скарлатина			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Будина мр. Рутівськ Мокшайская			
16	Підпис заявника	Будина			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був Завід. бюро ЗАГС <i>[Підпис]</i>					



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

16 числа лютого 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гребухова		
2	Ім'я	Мелом	3	По батькові
				Андреевна
4	Стать	Мужской	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1931 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 5 5 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Мужа
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработник / ранее работы		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Рутиньск		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Риївів	Район область	Риївський Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 лет				
12	Причина смерті	Воспаление кишечника				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мребунов Г. Риївів Сове́тская 37				
16	Підпис заявника	Мребунов				
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був М. П. Завід. бюро ЗАГС <i>Дидук</i> <i>Дидук</i>						

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

17 числа *Сентября* 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Уланова</i>				
2	Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові	<i>Хрисанька</i>	
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Русская</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 в Сентября 1936 года</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1</i>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <i>Мелишанина</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работник колхоза</i>				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Риївський маслозавод</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ритишів	Район область	Ритишівський Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7/год				
12	Причина смерті	Нарває серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачівське свідчення о смерті				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Манованко Г. Ритишів ул. Усова				
16	Підпис заявника	Манованко				

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

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

19 числа *Сейтворт* -ця 1936 р. (перший примірник)

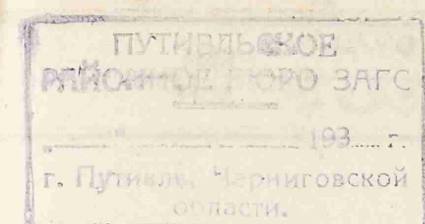
1	Прізвище	Гуренко			
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові	Марковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ^{го} Сейтворт 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа <i>Листопада</i> 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>родних</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майн <i>Мех. Селушка</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Ритишівська <i>Гасилиця</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівля	Район	Рутівля	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-чев					
12	Причина смерті	Осир'яний коли					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Процесуальне свідчення о смерті					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Брехенева гр. Рутівля Кибер					
16	Підпис заявника	Брехенева					



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

21 числа Сентября 1936 г. (перший примірник)

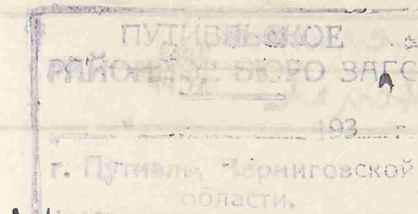
1	Прізвище	Желев			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Степанович
4	Стать	чужини	5	Національність	Русини
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-го Сентября 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 52 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработник / разные полев. работ			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	г. Рутівля			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 год			
12	Причина смерті	Міжнародний			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Полієва І. І. Путивль ул. Кирова 17			
16	Підпис заявника	Полієва			



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

Завід. бюро ЗАГС *Дішовод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

Число *01 жовтня* 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Суховейко		
2	Ім'я	Ізасим	3	По батькові
4	Стать	чоловічої	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 жовтня 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>родується</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>був робочим каменником</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Журинов</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-ч-д		
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 16		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сиротенко г-р. Перішівський ч. Леотайська № 1		
16	Підпис заявника	Сиротенко		

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

Завід. бюро ЗАГС *Г. П. Дішовод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

5 числа жовтня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24-го жовтня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 18 місяць 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>родичів</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>вільно працює каменником</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Овруч		

10 Місце, де постійно жив померлий Район Перішівський Край Львівський
селище Перішів область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 днів

12 Причина смерті невищеспогадані

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Врачебное свидетельство о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григорукіна І. Перішівська Кирова І

16 Підпис заявника Григорукіна І.

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

Завід. бюро ЗАГС

Дістор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

числа 15 листопада 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Савченко

2 Ім'я Микола 3 По батькові Максимович

4 Стать чоловічий 5 Національність Русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15 листопада 1936 року

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рабочий мастер

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рутівськ	Район область	Рутівський Черніговська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	51 год				
12	Причина смерті	Морок Сердце				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зрачбное свидетельство о смерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко кор. Рутівськ ч.д. Ч. Сімейск аз 16				
16	Підпис заявника	М. Савченко				
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був						
Завід. бюро ЗАГС <i>Джорн</i>						



94-95

ПУТИВЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 1936
 г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

9 числа Октября 1936 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Маврова		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Іванівна
4	Стать	жінський	5	Національність
				Русские
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Октября 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Додаток
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретарка Курьер		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Рутівський районський совет		

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
74 роки

12 Причина смерті
Косійний туберкульоз з інфекційним

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Діагностичне свідчення про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Маварова пор. Путинь Чернігівська

16 Підпис заявника
М. Маварова

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

4 числа ноябр-ця 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Скоробогатий

2 Ім'я Василь 3 По батькові Іванович

4 Стать чоловічий 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 3-го листопада 1936 року

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
слесарь Ваглер

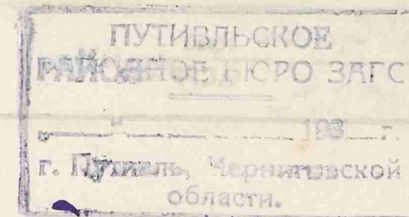
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Путиньський мехтехникум

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в селі		
12	Причина смерті	Осідлає внаслідок поранення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Суробогатий Кардан Степан Степанович		
16	Підпис заявника	Суробогатий		

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

Завід. бюро ЗАГС

Дімор Дімор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

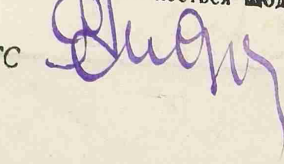
5 числа 10 вересня 1936 р.

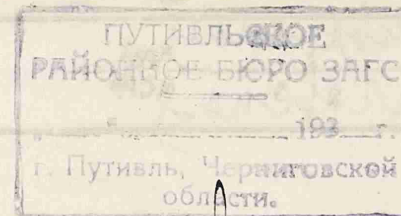
(перший примірник)

1	Прізвище	Татаров		
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові
				Николаевич
4	Стать	чужини	5	Національність
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5-го вересня 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
		5 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити) родных	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	один работник багдарь		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т.д.)	С. Дитячий Перитивського р-на Молотковий завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 днів		
12	Причина смерті	Кровотеча в мозок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ю. Грешко з. Путивль ул. Бєлоберезная 2		
16	Підпис заявника	Грешко Ю.		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

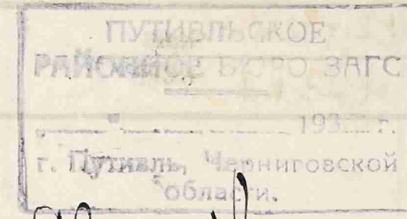
19 числа 10 лютого 1931 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Дубовиков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Александр
4	Стать	5	Національність
	чоловічий		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1931 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року	
		15 днів	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) свідка	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Узвозник	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Путивль	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край МСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дубоград в. Путивль Монастирська		
16	Підпис заявника	[Signature]		

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

М. П. [Stamp]

Завід. бюро ЗАГС [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

23 числа 10 листопада 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Порошко		
2	Ім'я	Николай	3	По батькові
				Слободанович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-го ноября 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народивсячисла.....місяця.....роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионер		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)			

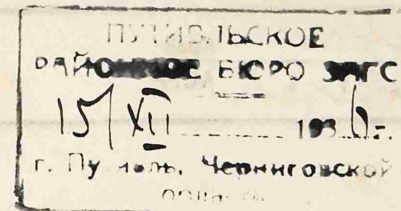
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Резнівка Район Чернівецька область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 год		
12	Причина смерті	Поразка серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Коростова Г. Резнівка Олександрівська		
16	Підпис заявника	Коростов		

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

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діагност



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

„ 15 „ листопада 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Розензав			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13-го листопада 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 27 літ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботи селянські			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Саж. завесу Коншиєвского р-на			

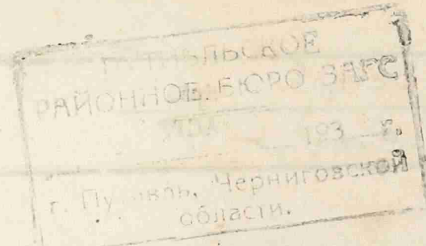
118.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 січ			
12	Причина смерті	туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти № 5			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Молозов 2, Петрівськ Чер. Соверенна 17			
16	Підпис заявника				

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

Завід. бюро ЗАГС

М. П.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

29 числа лютого 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сасенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Григорьевна
4	Стать	чоловік	5	Національність	Русин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 лютого 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вільн. зав. магазином			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Петрівськ магазин торг.			

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

*) Якщо померлий утратив

М. П.

В цій книзі пронумеровано та прошито

102 (сто два) _____ аркушів



Начальник відділу

Ваша

20.09.07