

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "01" Вісім 1936р.

Закінчено: "26" Тридцять 1936р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 143

Зберігати: 75 років

№	Р 7720
О	12
Архів	182

78/ Сирево 182
Опис
1936

01.01.1936-26.12.1936

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

КНИГА
реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "01" січня 1936р.
Закінчено: "26" листопада 1936р.

Записи актів з № — по № —

Кількість аркушів: 143

Зберігати: 75 років

3MICT

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костюкова		
2	Ім'я	Мавра	3	По батькові
			Орликовна	
4	Стать	Жіночий	5	Національність
			Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1-го Януаря 1936-го року		
7	Вік (в роках)	45-ти років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ☒ (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Кухарка в Мотилівці		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Амстел</u> Район <u>Буртас</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сериних</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 літ. леві</u>
12	Причина смерті	<u>б. б. ч.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть від заг. мед. турботи 1/1/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюков Абрахам Сенич Сергійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Костюков А. С.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СТРЕЛЬНИКОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путиньского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 № 2
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

5. число листопад місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Удовенко</u>
2	Ім'я	<u>Марко</u>
3	По батькові	<u>Климович</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31. XII. 35.</u>
7	Вік (в роках)	<u>55 літ.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Красный Октябрь</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиротинське</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сиротинське</u> область
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З. 100.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от тов. мед-пункта от 24.11.35. Грива</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грива Сімон Абрам Сиротинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Грива</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Грива ДІЛОВОД Грива

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

**СТРЕЛЬКОВСЬКИЙ
ВЕЛЬСКИЙ СОБЕТ**
Путинський Район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

11 число Листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колтунінова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Гребенюк</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9. Листопад</u>		
7	Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>9 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>слюсар-механік, отець родной Колтуніна</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз 2-й колхозік Стрелищевский</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Аншан</u> Район <u>Путів</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Сергіїв</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Дисентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення т. о. Сергієнко. Стр. 47.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Волтунос Федор Іванович Сергіїв</u>
16	Підпис заявника	<u>Волтунос</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СЕРГІЙ
ОБЕЛЬСЬКИЙ
Путівський Район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

15 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сторожинський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Редович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Мужський</u>		<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15/ІІ 36. 15 лютого місяць 1936 року.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
		<u>30 лет.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/х. зв.</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз 21. М. Милетіа</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Амвара</u> Район <u>Путив</u> Край <u>Путив</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 днів</u>
12	Причина смерті	<u>М. Б. Ч.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка амбул. мед. пункту від 15/1/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стороженко Григорій Ф. Стрижівський с/пос.</u>
16	Підпис заявника	<u>Стороженко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У С С Р.
СТІСЛЬЯКОРСЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

22 лютого 1936 року

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ремнево</u>
2	Ім'я	<u>Надежда</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20. Март 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Родичи</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Оши. Веш. Сестра, емот. Калдов. Кожа зм.</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Уддих. Стрижівський с/пос.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Козани</i> Район <i>Путив</i> Край <i>Сєверний</i> селище <i>Сєверний</i> область <i>Сєверна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Невщасна розбіжка 7 м. життя</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть від 20/III 36 № 5</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ремис М. Н. Сєверний Козани г. Козани</i>
16	Підпис заявника	<i>Ремис</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ремис

ДІЛОВОД

Ремис

СТРЕЛЬНИКОВСЬКИЙ
ВЕПЬСКИЙ СОВЕТ
Путивського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

25 число Мартя місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сєвобин</i>			
2	Ім'я	<i>Агафя</i>	3	По батькові	<i>Івановича</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Руска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25/III 36</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>91</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Сона</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головою Колективної Сільськогосподарської</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Колхоз ударник Студенцова. Ге.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Косан</u> Район <u>Путин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сирин</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>Посторожіння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть від 25/III/36 Л.В.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Сирин Андрій С. д. Косан Сиринський с/п</u>
16	Підпис ваявника	<u>Сиринський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКИЙ
РАЙОННИЙ РАЙОН
Путинського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 числа Впреле місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ремізова</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1. Впреле 1936.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Жінка</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Анна Федорівна Ремізова, вдова Федора Кошова</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Ремізова Анна Федорівна Сиринський с/п</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Кочані</u> Район <u>Путнак</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ерн</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Гаротування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиротини до довільно-ушкодження серця</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Решетов М. Ф. Олександрів</u>
16	Підпис ваявника	<u>Решетов М. Ф.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СТРЕЛЬНИКОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальского Района.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 Апрель місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Решетова</u>
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3 По батькові <u>Васильєвна</u>
4	Стать <u>Женский</u>	5 Національність <u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>01 IV 36 г.</u>
7	Вік (в минулому роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>28 січ.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько-господарська</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колхоз Ударник</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Когані</u> Район <u>Путив</u> Край <u>Чернів.</u> АСРР
11	Співки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Реші</u>
12	Причина смерті	<u>Б. Т. 18</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Співки дог. мед. експ. акт 6/11/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Реші М. Ф. Сергійшківська з Путивля Р.</u>
16	Підпис ваявника	<u>Реші М. Ф.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БІРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
О. РАЙОННИЙ
ДЕЛЮСНИЙ СОВЕТ
Путивляського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 6 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

25 Апреля місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рабина</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Трокодженко</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24/11/36</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 хомті іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сем. експ. експерт</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Когані 2г Путивля Р.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Савин</i> Район <i>Лутин</i> Край <i>Луганський</i> селище <i>Савин</i> область <i>Луганська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки від Медпункту № 2 від 24/IV 36</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Радий Козим Васильович Савинський</i>
16	Підпис заявника	<i>Радий</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВЕРХОВНИЙ
РАЙОНСЬКИЙ СОВЕТ
Путинського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

29 число *Апреля* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Андрієв</i>		
2	Ім'я <i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Совієв</i>
4	Стать <i>Чоловічий</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 квітня 1936.</i>		
7	Вік (<i>87</i> років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сучасний коваль</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві (селянському)</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Аншана</i> Район <i>Путинь</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сергіївське</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>87 років</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Строк вжитковий на 28/IV/36</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Аншанов Алейон Сергійович 2. Путинь с/гос</i>
16	Підпис ваявника	<i>Аншанов</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УРСР
БЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путиньского Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

13 число *Маг* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шнвченка</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайловна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Руска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8. Маг 1936</i>		
7	Вік (мляло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>29 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К/хоз Красний Октябрь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Стрипшине</i> Район <i>Гутишівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Гутишівське</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справою лікаря д-ра Гуданова</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семел</i> <i>Шовкун Іванович</i> <i>Стрипшинський</i> <i>с/р</i>
16	Підпис заявника	<i>Шовкун</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Л. С. С. Р.
СТРИПШИНСЬКИЙ
РАЙОННИЙ СОВЕТ
Пугицька 3 Район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

14 *Маг* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Стрипшинський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Редарович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русин</i>
6	Час смерті (число місяць рік)	<i>8 го Маг</i>		
7	Вік (в роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Глобін</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Колхоз Красний Октябрь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиріани</u> селище	Район <u>Гумен</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>53 д</u>		
12	Причина смерті	<u>Ущемлення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Спробовано доз мед. шук - акт 2/5-36</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сторошиць М. П. Сиріани</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сторошиць М. П.</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

17 число Маг місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сторошиць</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 Маг 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>Маг</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Родичи</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, коопсуспільства, і т. д.)	<u>Колхоз - Красний Октябрь</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серпихинське</u> Район <u>Білоусівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Білоусівський</u> область <u>Білоусівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 т днів</u>
12	Причина смерті	<u>Паралізован</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Спроби лікування мед-криміолог тов. Косаров май 17/8/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стрибильков Іван Антонович Стрибильковський м.</u>
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Стрибильков</u>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
СЕРПІХІНСЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путыльского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ** № 14

3 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стрибильков</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Стрибильков</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17/8/36</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>76</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Білоусівський</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Косах Красний округ</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сиріє</i> Район <i>Буринь</i> Край <i>Сирійський</i> селище <i>Сиріє</i> область <i>Сирійська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справлення лікаря мед. науки від 2/11/36 тов. Голозубов</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Трохименко Федот Володимир Сирійський</i>
16	Підпис ваявника	<i>Трохименко</i>



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

ЗАВІДНИЙ ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СІМЕЛІНІЙСЬКИЙ
РАЙОННИЙ РАЙОН
Путятинського Району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

3 число *листопада* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рилишко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Харитоновна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Руска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2 го листопада 1936.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>Августа</i> року <i>1936.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дядько Родового Кошовика</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>14 год Крайній Оксфорд.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серпентин</u> Район <u>Тутів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Серпентин</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 ти місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Молодіжницьке</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирова мед. книжка тов. Голодова от 2/10/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Филиппов Володимир Кондратович Серпентин</u>
16	Підпис заявника	<u>Ф. Филиппов</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СЕРПЕНТИНСЬКИЙ
РАЙОННИЙ РАЙОН
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

1 Август місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Логвинов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Терасимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1-го Август 1936 год</u>		
7	Вік (в числах років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Малар. Погода Гоголь</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сезонно працює в г. Києві</u>		

неодержавний малар. Сергій

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алешки</u> Район <u>Бутан</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Чернівець</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка зав. мед. частиною тов. Голозуба від 1/ХІІ 36 №16</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобинів Василь Миколайович Струмишнев с/в</u>
16	Підпис заявника	<u>Лобинів</u>

*) 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 УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СЕРПЕНЬ 1936

1936

10/ХІІ

1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

число місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Винишевский</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Филиппович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Росій</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9-го Августа 1936.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочевий Федоровой Кокозович</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Кочевий до Ф. М. М. Струмишнев. с/в.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Анастасів</i> Район <i>Гусятин</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Сирів</i> область <i>Сирітська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Гостра серцева недостатність</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від зав. мед. пунктом від 26.11.17</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Винниченко Степан Михайлович Стрипківський с.с.</i>
16	Підпис заявника	<i>Винниченко</i>



ЗАГС

ДІЛОВОД

У С С Р
СЕРВІС ЦЕНТРАЛЬНИЙ
Путятинського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

10 листопада 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Свєтлицько</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
<i>Анастасій</i>		<i>Козьмич</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>Мужський</i>		<i>Український</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10/11/36</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>XII</i> місяця року <i>35</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Ні</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Рядовий Російської Армії.</i>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)		<i>Російська 2-а П'ятирічка Стрипківський с.с.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Анжик</u> Район <u>Гутин</u> Край <u>Північно-Кавказький</u> селаще <u>Північно-Кавказький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>І місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легеней</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення Стрижневського лікаря, психіатра</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Євсєєв Анастасій Іванович</u> <u>Сирішківський</u>
16	Підпис заявника	<u>Євсєєв А.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3249

СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКИЙ РАЙОН

ПІВНІЧНО-КАВКАЗЬКИЙ РАЙОН

1936 р. 15 IX місяць

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стрижневський</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Захаржевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14-го Септемб.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до <u>7</u> років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Ні</u> (підкреслити) <u>Родителів</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родовик Кошарника</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. Кошарнік 2-й підписаний Стрижневський-де.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Антонівка</u> Район <u>Лутинський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жила померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м. 15 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк і понос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Спроба аї доз. мед. шпит. аї 14/136 08/19</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стороженко Фед. Мир. Стороженко Фед.</u>
16	Підпис заявника	<u>Стороженко</u>

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

М. П. ЗАВІД. ПІСРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Біddіл Актів Громадянського Стану

СЕРТИФІКАТ СМЕРТІ
Путинського Района

14/1 1936 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Амшикова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 септєб.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>7 м. 15 дн.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родових Кошарників.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кошар. 2-й п'ятирічний Амшиковського ф-та.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Селемні</u> Район <u>Путня</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Берисово</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 міс</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідка Струмишинського медучастка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Селемнінов Г. Ф. м. Берисово</u>
16	Підпис заявника	<u>Селемнінов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

П. С. С. Р.
СУПЕРЕВІДНИЙ
ДЕПАРТАМЕНТ
ПУТНЯВСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 35-22

1936 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

5 число Листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шаларова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Шварова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3го Листопада 1936</u>		
7	Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Селянське господарство. Г. Ф. Шварова</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Край Крайний Листопад. Струмишинський с/с.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Сирин</i> Район <i>Лутинь</i> Край <i>Сернинський</i> селище <i>Сиринський</i> область <i>АСРР</i>
11	Смілки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Зри год.</i>
12	Причина смерті	<i>По старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стрива мед. мед. шифр 3/х 36 № 22</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мовилов Селен Дмитров Сиринський</i>
16	Підпис заявника	<i>Мовилов С. М.</i>

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, що утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОД

У. С. С. Р.
СЕРПІЛІВСЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ ОБОД
Лутинського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *36 23*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

15

х

місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пасторцев</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Пасторцев</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русак</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15/х 36</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>1х</i> місяця року <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Отца</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кухар</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Кухар</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антонівка</u> Район <u>Пирятин</u> Край <u>Чернігів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справы айтзов-мед-пункта тов. Кононова айт-15/136, № 23.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Расторгуєв Євдоким Є. Расторгуєв</u>
16	Підпис заявника	<u>Расторгуєв</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

СЕРГІЙ КОВЧЕНКО
ВЕЛЬСКИЙ ОБЗГ
Путявського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

1936 6 ХІ місяць 1936 р. (перший примірник)
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1	Прізвище	<u>Антонівка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильєва</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5/ХІ 36</u> <u>вдома</u> <u>девісткою</u> <u>туберкульозного</u> <u>хвороба</u>		
7	Вік (місяць, 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)	<u>В своїй хазі</u> <u>їдемо</u> <u>молити</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>В своїй хазі</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Амвросіївка</u> Район <u>Лутин</u> Край <u>Луганський</u> селище <u>Сиротівка</u> область <u>Луганська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72</u>
12	Причина смерті	<u>По старості літ</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Спроба літ зав. мед. пута літ 6/х 36 т. Голос</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Амвросій Антон Євдокимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Амвросій</u>
17	Якщо померлий утворює, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор

У.С.С.Р.

**УПРАВЛІННЯ
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОД.
Путнянського району**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3825

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

16 число Квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Забеліна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Амвросіївна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Одразу після народження</u>		
7	Вік (літ)	<u>58 літ</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Накопичення сина</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домашня господарка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Вдома</u>		

в Зайце

Закладене не виставляти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Антонів</i> Район <i>Путинський</i> селище область <i>Сергіївська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 м</i>
12	Причина смерті	<i>Задушено увечері при аварії авто машини в урну</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Согласно справки Нар. Ч.К.В.Д. от 16/XI/36 №2/0 написана смерть при аварии авто машины</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стороженин Іван Миколайович Сергіївська</i>
16	Місце запису	<i>Стороженин</i>



ЗАПИСАНО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бред

У.С.С.Р.
СТРЕЛЬЦЕВСКІЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальского Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *39*

20/XI 1936 ВАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Толубков</i>					
2	Ім'я	<i>Дмитрій</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>		
4	Стать	<i>Мужской</i>	5	Національність	<i>Русский</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19/XI/36 Девятнадцатой ноября тысяча девятисот тридцати шестого</i>					
7	Вік (минуло років).	<i>88</i>	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)		<i>Рядовой колхозник на колхозе им. Злата</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		<i>14 кол. им. Сергеева</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Антонівка</u> район <u>Гутицький</u> селище <u>Сербиївський</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старіскає загинення організму</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою ліз. мед. експерт. № 26</u> <u>тов. Мейсін ліз. 19/11/36.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шпак Николай Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шпак</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. ДІЛОВОД Брико

28 число Листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Требасова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Місяця дев'ятого тридцяти шестого року 27/11.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>39 років.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дядова Колетичка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/хоз. Крайний Октебр</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стрільців</u> Район <u>Гутинський</u> селище <u>Червоноградський</u> АСРР
11	Строк часу життя померлого у місці реєстрації смерті	<u>39 років</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозне висноження легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка аїз дов. мед. пуніом від 28/хвх/27.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваяв-	<u>Григор'єв Василь Євдокимович Стрільців</u>
16	Підпис	<u>Григор'єв В.Є.</u>

Якщо померлий утримувався, то обидві частини гради 9 заповнюються щодо осіб, які утримували його померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАПИСІВ

ДІЛОВОД

[Signature]

А. С. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 р. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.**

2 листопада 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стрельникова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Семеновна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Мисця дев'ятого грудня шастого года 1/хвх/36.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>70 років</u>		
8	Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Намодивеним сина</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз Красна, Олександрівський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стрий</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Серпиків</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление крупозное легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидетельство о смерти № 1/хм № 28.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес записника	<u>Стрийський Іван Михайл. Стрийський</u>
16	Підпис записника	<u>Стрийський І. М.</u>

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

М. Стрий ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Май ДІЛОВОД Григор

УСРР
УЦКІВСЬКА
ОІЛЬОВА РАДА
Шалигінського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20 лютого 1936 р.
№ с. Уцків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 17 місяць листопада 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордєєв</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Воробейович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 лютого 1936 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шашинське</i> Район <i>Чортків</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Машівка</i> область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців 13 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка от Чумаковского батальона</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордеев Воротислав Маркович житель с. д.р. Машівка Чумаковского батальона</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Гордеев</i>



ЗАВІД. БУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УРСР
ОЛІВЬКА РАДА
Шашинського району

18/II 1936 р.
№
с. Уцьків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Хаджи</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>м</i>
5	Національність	<i>руссій</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 грудня 1936 року.</i>
7	Вік (у повних роках).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>1/II</i> місяця року <i>1933</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на' уродившимся в с. Вей-саянське</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Чумаковському селіс. Шашинському районі</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горіше</u> село	Район <u>Шашків</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 1 м 2</u>		
12	Причина смерті	<u>Дифтерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від Чудов сільської ради за № 15</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хадим Іванко Іван</u> <u>Чудов сільської ради</u> <u>Шашківського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Х. Хадим</u>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шашків

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорів</u>			
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 лютого 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<u>середній</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>в колхозі на 1620 гект. в с. Чудов Шашківського району</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шашин</i> Район <i>Шашин</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Кришків</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 лет</i>
12	Причина смерті	<i>воєнне поле і парок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>с травма от пулової</i> <i>заболевания</i>
14	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 *жовтня* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зайкина</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Тригоровська</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність
				<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 Августа 1935 года</i>		
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)	<i>—</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	<i>—</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шалунин</u> Район <u>Удубово</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Нашлакт 21 осло те несе на ліжко</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справда м. Удубово довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайчик Григорій 6-ме містечко м. Удубово Удубового району</u>
16	Підпис заявника	<u>Зайчик</u>



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

М. П. ЗАВІД. БУРО ЗАГС Зайчик ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курсаєв</u>
2	Ім'я	<u>Вікторова</u>
3	По батькові	<u>Платоновна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>русина</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 марта 1936 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>листопада</u> року <u>1929</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середнє</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в колхозе м. 16-го марта 1936 года Удубового району</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шамшино</u> Район <u>Червоноградський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 літ</u>
12	Причина смерті	<u>востаннє захворів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от Чирковського району</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муретай Варвара Миколаївна проживає в селі Шамшино району</u>
16	Підпис заявника	<u>Муретай</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Муретай</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 березня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1866</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середня</u>
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>в колхозі ім. 1620 партії в с. Чирковському району</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Малигинського</i> Район <i>Харківської</i> Область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 лет</i>	
12	Причина смерті	<i>по старости, ослабленас сердечной недостаточностью, и легким</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка от Зуровейко Волковас</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курейкин Михаил Иванович противасти в деревни Малогинского района</i>	
16	Підпис заявника	<i>Курейкин</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Курейкин*

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

15 *Апрель* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сидунав</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Витальевич</i>
4	Стать	<i>м</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 апреля 1936</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>апреля</i> місяця року <i>1936</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>смм. Водитель</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колхозе</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамисинськ</u> Район <u>Кернський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижнів</u>
12	Причина смерті	<u>ослаблення організму</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідка от Зубковської Галини,</u>
14	Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника		<u>Сидюнов В. Г. мешкає в деревні Мамисинського району</u>
Підпис заявника		<u>Сидюнов</u>



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

Д. БЮРО ЗАГС Сидюнов ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 август місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богданова</u>			
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Козмична</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Російка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>120 грудня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u> <u>20</u> днів <u>в дванадцять</u> місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>дом. хоз. чин</u>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<u>16-а парт. е-ездя с/госп. Мамисинського р. в.</u>			

Передавати
через родичів
або інше

Перед постійно жив померлий	Місто <u>Шашинська</u> Район <u>Сергіївський</u> селище <u>Грушове</u> область <u>Київська</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять днів (20)</u>
12 Причина смерті	<u>не досяг</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення о смерті от утворення</u> <u>Болоніца</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Болоніца Родина Вересівна приїжджає</u> <u>з дер. Шашинська Грушове</u>
16 Підпис заявника	<u>Болоніца Родина</u>



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

М.П. Державний Цивільний Реєстр ДІЛОВОД Селець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 Сентября місяць 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Леонов</u>		
2 Ім'я	<u>Анатолій</u>	3 По батькові	<u>Александрович</u>
4 Стать	<u>муж.</u>	5 Національність	<u>Російський</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8^{го} Сентября 1936 года</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>лютого</u> року <u>1936 года</u> <u>8</u> місяців		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	<u>доктор</u> <u>Поскожица</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Молотовська 16-го парт. о-е з-да</u> <u>Грушове с/сх Шашинська район</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелітополь</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Ужгород</u> область <u>Закарпатська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Детський паротиф. Інтервенція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть</u> <u>урученой боабнига за № 4</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Леонова Марія Абрамівна</u> <u>дер Ужгород Закарпатської р-ни</u>
16	Підпис заявника	<u>Леонова</u>



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

П. Д. ЕЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сиріж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29 вересня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Норчев</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6</u> <u>го</u> <u>вересня</u> 193 <u>6</u> <u>року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>4</u> <u>го</u> <u>року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Белетное хозяйство - дробороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Нормхоз Укр. Р-ни</u> <u>Ужгородської обл.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шашинська</u> Район <u>Масловська</u> область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42</u> год а
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свидетельство о смерти № 6 от участкового врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горьва Матрена Денисовна проживає в с. Масловка Хмельницької обл. Шашинського р-на</u>
16	Підпис	<u>За Гурт</u>



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

М.П. Горьва

ДІЛОВОД

Амурсь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 Всесвіт Гр 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Математична</u>			
2	Ім'я	<u>Матфея</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>ч.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24</u> <u>Всесвіт</u> <u>Гр</u> <u>1936</u> года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>25</u> <u>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>вештальний мастер</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>16-й парт. орг. Хмельницького району</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Машинське</u> Район <u>Ужнівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Ужнівське</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>не известно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свидетельство о смерти от. ужно в сел. больницы ужно в сел. ерив.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машинський Мерфрей Івановича</u> <u>прох. в дер. Ужнів</u> <u>Машинське, р. на</u>



заявника

свидетельство

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дресин

ДІЛОВОД

Мерфрей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

13 октябрь місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рылова</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 октября 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>24 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>преставлен. в домашн. хазяїн</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>дер. Ужнів - ужно в сел. ерив.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Монастирський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гришківці</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один-міс</u>
12	Причина смерті	<u>от. Зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справда о смерті</u> <u>от. уцловськи болешуца за № 7</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рашков Петро Харитонович проживає</u> <u>дер. Машовка уцловськи с/советі</u>
16	Підпис заявника	<u>Рашков</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

17 октябрь місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рашкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Петрова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 октябрь 1936 года</u>		
7	Вік (скільки років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>октябрь</u> року <u>1936</u> г. <u>один</u> <u>сутки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>догб</u> <u>Едо по мимиди</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>уцловськи с/сов</u> <u>в свєст хозлістві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шумишеского</u> Район <u>Ужгород</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>однієї години</u>	
12	Причина смерті	<u>не доносил</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетельство о смерти от уездной больницы за № 8</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ромов Петр Харитонович</u> <u>проживає: дер. Ужово Шумишеского р-на</u>	
	Підпис заявника	<u>Ромов</u>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ф. Десенко
ДІЛОВОД

Скляр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

17 октяб 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бывалова</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 октяб 1936.</u>			
7	Вік (ликуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>14 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>самею доходу</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлебопос</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Колхоз 16-й парт-г-зд</u> <u>Ужгородской обл.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шамшинський район</u> селище <u>Гуцове</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 сент.</u>	
12	Причина смерті	<u>екзистенція</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення о смерті</u> <u>от Гуцовецької Жовниці за № 9</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Бованин Анатолій Никитич</u> <u>прожив в с. Гуцове Шамшинського р-на</u> <u>Бованин</u>	



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

ЗАВІД. ЕКОРО ЗАГС

А. А. Селецький
ДІЛОВОД Селецький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

4 жовтня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александр</u> <u>Вікторович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чл.</u> <u>Руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>120 жовтня 1936 г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>Мая</u> місяця року <u>1936 г.</u> <u>в м. Гуцове</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Доз. по господарству бригадири</u> <u>на заводі бригади</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Доскоз. 16-й парт.-ч.-езд</u> <u>Гуцовец. с/п. Шамшин. р-на</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Шамширський район</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>Востаннє захворів.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть от. Гуцовецької Бонниці за № 10.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуренко Віталій Віт., проживає в с. Мосовіца Гуцовецької с.в. Шам. р-н.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гуренко</i>	



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Г. Десенко

Акуфін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

3 *Детля* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Теонов</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Матвеевич</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1^е Детля 1936 г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>70 лет.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Хлеботорг</i>			
		<i>Молхоз. 16^е Мартиневск. Гуцовецької с.в.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелешини</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70</u> леті.
12	Причина смерті	<u>вона хворіла на</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетство о смерті от укр. в селі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лесюк Анна</u> <u>Миколаївна</u> <u>проживає</u> <u>дер. Ужгород</u> <u>т. 3</u> <u>с. 1</u>
16	Підпис заявника	<u>Лесюк Анна</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

асирма

У.С.Р.Р.
ОБЛІСЬКА
РАДА
Району
21 1936 р.
М. 10

Путішльськ. Р-ну 177-3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Відище	<u>Лесюк</u>		
Я	<u>2</u>	По батькові	<u>Григорівна</u>
Ать	<u>Коловіо</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16/1 - 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клібород</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кол. ім. Стадіна</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Куднар		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	24 Січня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 75 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рибарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Св. Сталіна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 10/11-1935		
12	Причина смерті	Хронічне захворювання серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	До свиданья Іван Куднар		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Тамарченко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тамарченко

ДІЛОВОД

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Путівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Калач Серго, Сидарський</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка без пунктів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Анатолій</u>
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Палив ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Потеряченко</u>		
м'я	<u>Мико</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
тат	<u>Мико</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одного січня дев'ятинадцяти років 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	<u>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа 12 місяця року 1933</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Безробітний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Сталіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Место <u>Ховзіва</u> Район <u>Пухівський</u> область <u>Р-на</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1833 року</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від Пухівського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещук Василь</u> <u>Пухівський</u>
16	Підпис заявника	<u>Терещук</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Галиць

ДІЛОВОД

Ж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мавченко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Самановна</u>
Вік	<u>жінки</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна бісера дівчини вродили востан 19 дна</u>		
Вік (минуло років).	<u>для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився</u> <u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u> <u>7 років</u>		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вантажний Рідарови</u>		
Де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп в Сімалі</u>		

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <u>Ховзово</u> Район <u>Путавельського</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7</u> років
12	Причина	12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка мед. пункту</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	
15	Прізвище і	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медченко Євген Єв.</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Медченко</u>

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

М. П. Галиць ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ХОВЗІВСЬКА
РАДА
Путавельського Району

12 III 1936 р.

Путавельськ. Р-ну 177-а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Медченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>08 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	<u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Ховзово</u>		

12

10 Мі
11 Ск
12
13 Пр
14
15
16
17
18
19
20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Холдоба Район	Край АСРР	III
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Хмельницького району			
12	Причина смерті	20 років			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мудерхедз Лежко			
14	Особливі позначки	Говідко без пунції			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Холдоба Корн Николі Андр			
16	Підпис заявника	Я. Смердний			

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

ЗАВІДОРО ЗАГС *Павлюк* ДІЛОВОД



УСРР.
ХОЛДОВСЬКА
РАДА
Холдобського Району
10/III 1936 р.
№ 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Муртов		
Ім'я	Іван	3	По батькові Степанович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	Одна година дев'ятого місяця Березня 40 дн.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Холд. б. Стафан		

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Ховзове</u> Район <u>Край</u> селище <u>Кривороскої</u> область <u>АСРР</u>
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>
12		12	Причина смерті	<u>Проникнення вогнаєння легенів</u>
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лев Кукіна</u>
14		14	Особливі позначки	
15	Пр	15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ховзова Куріов Е. Св</u>
16		16	Підпис заявника	<u>Кукіна</u>



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

М. П. Ховзова ДІАЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

УСРР
ХОВЗОВСЬКА
РАДА
до Району

22 5 1936 р.
М. Ховзове Район Кривороскої

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ховзов</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові <u>Тулупов</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Одно січня 1936 року в місті Ховзове Березне Козак.</u>		
Вік (минуло років).	<u>Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року</u> <u>77</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні (підкреслити)</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Колгосп в с. Ховзове</u>		

10 М

11 Св

12

13 Пр

14

16

М. Г.

10	Місце, де постійно жив померлий	М. <u>Ковзівка</u> Район <u>Ковзівка</u> селище <u>Ковзівка</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 років</u>
12	Причина смерті	<u>Зморозна легка в Спиритична Марок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Лео Нуніа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковзівка. Ковтук Фе. Петров</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковтук</u>

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

М. Г. ЗАВІД. ЧОРО ЗАГС Галиць ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Ларченко

Ім'я

Уван

3

По батькові

Плотоневич

Стать

Чолов

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік).

Одно літня дівка померла в Березі 24 грудня 1936 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився — числа й місяця року — 1935.

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Заступ. Рибодо

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

Род. бек. Спідіна

10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <u>Козьова</u> Район <u>Пунтівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>
12	Причина смерті	<u>наслідок розриву судин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка мед. констат.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ковзівка Кузнець Козьов Рон.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кузнець</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Павлюк ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ХОВЗІВСЬКА
РАДА
ХОВЗІВСЬКОГО РАЙОНУ
1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ковзів</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Іванов</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>08 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	<u>67 років</u>		
Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ватаж. Заївороди</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кол. ім. Сталіна</u>		

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзіє</u> Район <u>Путівського району</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 міс.</u>
12	Причина смерті	<u>2 шоринне кровотечення в шлунковій кишці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка д-ра Пуняка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ховзієв Путівськ. Р. Кривуше в. к.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ховзієв</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Пуняк ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Скорогодский</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Коленикович.</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одного січня дев'ятого року в шостому році 1891</u>		
Вік (минуло років).	<u>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 13 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батьки Хлібороби</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Колгосп в. Савіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хоролівка</u> Район <u>Кучибівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кучибівський</u> область <u>раіон</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Воєнне загибелі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про загибелі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Говзівка. Скороходський В. П.</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Скороходський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Голуб ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Голубов</u>		
Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Петро-внч.</u>
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого року 20/01</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> року <u>1926</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки Хлібарова</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колхоз ім. Сталіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховровіа</u> Район <u>Зутівського району</u> селище <u>Зутівського району</u> область <u>АСРР</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 14 липня 1936 року</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка мед. пункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ховровіа Годунов Стеніс Алесеевич</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Кривоша</u>		
Ім'я	<u>Тарас</u>	3	По батькові <u>Івановича</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шестого року 9 жовтня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 15 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>12 літ</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки Хлібороби</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>робота в колхозі Чл. Сталіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хобівка</i>	Район область <i>Луганської</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>12 дн</i>		
12	Причина смерті	<i>утопила в річці</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка медпункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Хобівка Кравцова Внатерана Микола</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравцова Євг</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Навигула

6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сарака</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Марки Якович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>тисяча дев'ятсот тридцять шостого року 15 лютого</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>лютого</i> року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки Хліборобів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Ховува</i>	Район <i>Гутивець</i>	Край <i>Ужгородська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостра коронарна недостатність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Ховува мед пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с Ховува Саранча Марія Степанівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Саранчи</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гуртов

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вуста 1936 р.

Прізвище	<i>Хривцов</i>		
Ім'я	<i>Леонид</i>	3	По батькові <i>Иванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>тисяця дев'ятсот тридцять шостого року 15 лютого</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки Хрибороба</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>Колхоз ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хобзівка</i> Радон <i>Тутівка</i> Край <i>Чернігов</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульозна холера</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Хобзовского медпункта</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хобзовка Тутівського р-на Кровцов Иван Дмит</i>
16	Підпис заявника	<i>Кровцов</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кровцов*

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Коззенько</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Николаевич</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>числа дев'ятнадцяти жовтня року 1936</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки хлібороби</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і в. д).	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзовка</u> Район <u>Лутинський</u> Край <u>Кривий</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Ховзовского мед пункта</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ховзовка Лутинського р-ну Кузнецкого Николая</u>
16	Підпис заявника	<u>Кузнецко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Федченко</u>		
Ім'я	<u>Нико</u>	3	По батькові <u>Александров</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Ховзовка 5-го квітня 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24 березня</u> року <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сатмарський підполковник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Ховзовка н. в. Спідарка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзівка</u> Район <u>Пирятинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Херсонський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
12	Причина смерті	<u>Нарив на позвонку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ховзово. Орхелно Дмитро Семенов</u>
16	Підпис заявника	<u>За Ховзова</u>

*) 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 УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Дорогей</u>		
Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові <u>Тарасовна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Жовтень 16 дні 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>35 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>Ховзов на Східно</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u> селище <u>Трунівський район</u>	Район <u>Чернівецький</u> область <u>Укр.</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u> <u>васпалення</u> <u>єритроцитів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка</u> <u>медична</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Вінниця</u> <u>Дорожній</u> <u>Микола</u> <u>Іванович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Курішова</u>		
Ім'я	<u>Євдокія</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Васильова</u> <u>12</u> <u>грудня</u> <u>1936</u> <u>року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року <u>62</u> <u>років</u>		
Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>догодженна</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>Колгосп</u> <u>г. Вінниця</u> <u>Соталіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзівка</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Львівський район Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2</u> років
12	Причина смерті	<u>Врозова</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Товзіва Курков Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Курков</u>

*) 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 УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ховзівка</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 грудня 2 го 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховзовка</u> Радон селище <u>Гутинський</u> область <u>Чернівецька</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Тифус</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>доповідь лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ховзова. Новий Мокре Ніжир.</u>	



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

АВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ховзова</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Уварова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився— <u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Колхоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Ковзівка</u> Район <u>Гуцулівський р-н</u> Край <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>преждевременные Роды</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиротка</u> <u>дід Нуріца</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ковзівка</u> <u>Гуцулівський р-н</u> <u>Хмельницька</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

РАДА
го Радони

26/II 1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Храбучов</u>		
Ім'я	<u>Леонид</u>	3	По батькові <u>Григор'євич</u>
Стать	<u>чолов</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна година</u> <u>дванадцять</u> <u>Бригати</u> <u>Хмельницька</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа <u>17</u> місяця року <u>1936</u> <u>одна година</u> <u>дванадцять</u> <u>Бригати</u> <u>Хмельницька</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батьки</u> <u>Хмельницька</u> <u>Радони</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооператури і т. д.)	<u>Колгосп</u> <u>ім. Саварана</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Холзово</u> Район <u>Холзовський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 мес</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки медички</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Холзово. Холзовська вулиця</u>



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Борисов</u>		
Ім'я	<u>Киселов</u>	3	По батькові <u>Васильов</u>
Стать	<u>Муж</u>	5	Національність <u>Руски</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Восемью</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>А-один</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Всесоюзное Коммунистическое Товарищество</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>
12	Причина смерті	<u>шизоїд</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>матин Сергієвський сиріт 20-10-01</u> <u>Ужгород</u> <u>Ужгородський</u> <u>Ужгородський</u> <u>Ужгородський</u> <u>Ужгородський</u> <u>Ужгородський</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нікошич</u> <u>Ужгородський</u>
16	Підпис заявника	<u>Нікошич</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС 2/Сарм ДІЛОВОД Уж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Кривоша</u>		
Ім'я	<u>Еміль</u>	3	По батькові <u>Семіонович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>руськ</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Май 10</u> <u>Якрово</u> <u>місяця</u> <u>1935</u> <u>року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радище</u> <u>розкош</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>в 14/1-Рубін</u> <u>Мини</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чайшиця</u> Район <u>Гутишанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Восстановление плочек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Подвергнута смерти з-м в. Чайшицы</u> <u>Дворниченко В. К. и Мандрыкин В. В.</u> <u>Саркисово Моражи</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черешова А. А. в. Чайшицы</u> <u>Черешова</u>
16	Підпис заявника	<u>Черешова</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Черешова з діловод Черешова

У. С. С. Р.
ЧИШИНСКИЙ
РАЙОНСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 для 1936 г.

№ 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Черешова</u>
Ім'я	<u>Александр</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Уванович</u>
Стать	<u>Муж</u>
Національність	<u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Восьмого сент. м. в. Чайшицы</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>3</u> числа <u>18</u> місяця року <u>1936</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист в колхозе</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Гуды Лесного</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чайкив</u> селище	Район <u>Гусятин</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів з 2/IV 36 по 8/IV 36</u>		
12	Причина смерті	<u>Невдалий</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Подпис <u>Григор'я</u> сестри <u>зр. у Король</u> <u>Григор'я</u> <u>сестри</u> <u>Григор'я</u></u>		
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Григор'я</u> <u>з Король</u>		
16	Підпис вальника	<u>Григор'я</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих, яких померлий був утриманцем.

М. П. М. П.

БЮРО ЗАГС М. П.

ДІЛОВОД М. П.

У.С.С.Р.
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Чайковского района
Черниговской области.
" 1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ожандраки</u>		
Ім'я	<u>Виталий</u>	3	По батькові <u>Александр</u>
Стать	<u>Чужин</u>	5	Національність <u>російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Чотирнадцятого Октября тысяча девятсот тридцати шестого года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>родитель</u> <u>бездіяний</u> <u>культор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Н-Влобода</u> <u>колгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чайкино</u> селище	Район <u>Бутівка</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Болезнь Кортю.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Подтверждение шестнадцати ф-н в Чайкино Мавианов Федор Васильевич Мавианов Куртава Игорь Андреевич Куртава</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандриченко Алексей В. Чайкино Бутівка</u> <u>района.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мандриченко Алексей Васильевич</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гришаков</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 вересня 1931 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рабмашинист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Радгосп-рабмашинист В. Н. Куртава</u>		

10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

М. П.

ДІЛОВОД

Прізвище

Ім'я *Воробий*

Тать *Олександр*

Час смерті (число, місяць, рік). *14*

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червоноград</u> селище	Район <u>Турецький</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>востановлення промишленої травми</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>смерть підтвердженою згідно з актом медичної комісії</u> <u>Сергійко В. В. і Воланко В. В.</u> <u>Підписи: Сергійко В. В. Воланко В. В.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудков 21</u> <u>Червоноград</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Рудков</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Русин</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 листопада 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	<u>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. Колгосп Рудківський</u>		

ДЛЯ ЦУНХУ

(другий примірник)

Саратов

м'я *Александр*

3

По батькові

татъ	Мислени
------	---------

5

Національність

Час смерті (число ,мі-
сяць, рік).

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, визначити дату пошуку 1936

Чи мав померлий свої
васоби до існування чи
вив на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло)

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Н. ед.</i>
----	--	---------------

14	Особливі позначки	Мисл. у. Королько К. М. М. П. и. Солов. Б. Д. подивер. ф. д. а. ц. и. з. р. і. т. г. а. р. д. н. o. в. o. в. e. n. d. i. r. a. с. у. м. и. s. a. n. a. l. i. s. С. o. r. i. n. t. Водивер. н. o. d. u. s. e. s. e. К. М. o. s. a. M. и. С. o. l. o. v. o. У. a. l. i. s. s. u. r. o. v. i. s. i. s. n. o. v. i. s. e. t. e. s. i. s. M. и. S. o. l. o. v. o.
----	-------------------	---

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

16 Підпис воявників

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u>	Район <u>Дзержинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З моменту</u>		
12	Причина смерті	<u>Низький вік</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Смерть від з-ку з хворобою, причиною якої вважалися інфекційні захворювання, які виникли внаслідок неадекватної дієтної харчування та невідповідної гігієни. Померлий був вільнолюбивим, не мав постійного місця проживання, не працював, не був зареєстрований у місці проживання. Померлий був одиноким.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Григорій</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор'єв

М. П. ЗАВІД. БЮРО Григор'єв

ДІЛОВОД Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20/III 1932 6 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Відище	<u>Стороженко</u>		
Раніше	3	По батькові	<u>Григор'єв</u>
Стать	5	Національність	<u>Русська</u>
Вік (минуло років).	<u>19/III 1932</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1931</u>		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>немає</u>		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Викладач</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>С/хос. дільниця ім. "Леніна" Дзержинського району</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхній Селище</u> Район <u>Дубинський</u> Край <u>Сергійовський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Почав жити</u>
12	Причина смерті	<u>Болезнь сердца</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смоловська А. Н. х. Смолов Верхній</u>
16	Підпис заявника	<u>Смолова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС Данилюк

ДІЛОВОД Берн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Рибкина</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Васильевна</u>
Стать	<u>Женский</u>
Національність	<u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тысяча девятсот тридцать шестого года. Апрель. одиннадцатого дня</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 9 років, визначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>9 дней</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/хозяиство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>С/хозяиство колхоз или "Ленин" Сергеевск. уезд.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u>	Район <u>Путілицький</u>	Край <u>Чернівецької області</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сорок дев'ять літ</u>		
12	Причина смерті	<u>Захворів на легкі і опухли</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявлення шута с позначками двох свідків</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рубин Аркадій Петрович хутор Тітківський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рубин Аркадій Петрович</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Паша ДІЛОВОД Зіньков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Чернов</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Александрович</u>
Вік	<u>муж.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шестого года апрель двадцать седьмого дня.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>17 Сентября літ.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утриманні родичів</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u> <u>работав в школе уч.</u>		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Ленина</u> <u>Черновіцького району</u>		

Путивский

Місто Бердуровки Район Бердуров Край Бердуровскі
селище область АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Семінаційськ
12	Причина смерті	Брюшной тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление отца с своим подписем
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Цевов Александр Алексеевич Фрунзе Бердуровки
16	Підпис заявника	Цевов Александр

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Зачеркнути не вжито
ЗАВІД. ЛЮГО ЗАГС Григор ДІАБОВД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бердуровки</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові <u>Арсенийович</u>
Стать	<u>Мужчина</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тысяча девятисот тридцать шестого года 1936 20 мая</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року <u>68. шестидесят воем.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>жил на своем издании</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник колхозе им. Ленина</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>Колхоз им. "Ленина" Бердуровки С. Совет Путивский Район</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернополь</u> Район <u>Тутівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шесдесят восемь лет</u>
12	Причина смерті	<u>болезнь желудка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завдання с двумя подлинными свидетельствами.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>тернопольские Елена Николаевна</u> <u>тернопольский Совет. Тутівський район</u>
16	Підпис заявника	<u>За Козинцов. Мвен.</u>

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮРО ЗАГ. Григор ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шелухин</u>		
Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові <u>Димитрович</u>
Стать	<u>мужской</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тысяча девятсот тридцать шестого года</u> <u>июня шестого дня.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1934</u> <u>десятого марта 1934 года.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> <u>Наше жевени отца</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заведующий сельским хозяйством</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>работником в колхозе "Ленина"</u>		

10 М
11 Скі
ли
12
13 Пр
14
15 Пр
16
М. П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терноброви</u> Район <u>Путівський</u> <u>Край</u> селище <u>Терноброви</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійний житель</u>
12	Причина смерті	<u>коронарна і венозна недостатність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заявлення с двома підписами</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курчак Тернобровський с/роби Курчак</u>
16	Підпис заявника	<u>Шенухин</u>

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

М. П. ЗАВІД. ЛЮДО ЗАГОД Голубко ДІЛОВОД В. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Тернобровин</u>		
Ім'я	<u>Кузьма</u>	3	По батькові <u>Григоревич</u>
Стать	<u>чужинський</u>	5	Національність <u>Росський</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'яносто тридцять шестого року</u> <u>лютий</u> <u>сорокового</u> <u>дня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>62</u> <u>року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>креслярський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>с/хоз артель ім. Леніна "Тернобровинський с/сов."</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Тернобровицький Район Тернобровицька область АСРР
11	Скільки часу, жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійний житель
12	Причина смерті	Вікова смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлення с даними підписами
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тернобровицька Тернобровицький Сходу Тернобровицька
16	Підпис заявника	за [підпис]

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

ЗАВІД. ЛЮГО ЗАГС [підпис] [підпис]

Чернобровицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16/VI 1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Толубкова		
Ім'я	3	По батькові	Васильевна
Стать	5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	одна тисяча дев'ятсот тридцять шестого року 15/VI - 1936 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 6 числа 1936 г. 15/VI шестого дня		
Чи мав померлий свої власні до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жела на измещении родителей работница		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.).	Учхоз артели им. Ленина Тернобровицький Сходу		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Толубов</u> Район <u>Турківський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійний жител</u>
12	Причина смерті	<u>Каміляр</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завдання с двома поти сими свідетелі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Чернявський Сергій Іванович</u> <u>Толубов Василь Куріш</u>
16	Місце поховання	<u>Толубов</u>



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

ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС

Довод
Андрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Боловбева</u>		
Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові <u>Матвеевна</u>
Стать	<u>жінський</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ясот тридцять шостого года</u> <u>шест двадцать пятого дня 25/VII - 1936 год</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>4 год 4 1935 год</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (вписати) <u>німа на</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає спеціальності, роду, ремесла</u> <u>и, работаю в</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>с/хоз артели им. Ленина Червоно-</u> <u>вский с/хоз.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Толубково</u> Район <u>Луганський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно жител</u>
12	Причина смерті	<u>от Кампора</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>завдання с двох почитаних свідетелі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Терюбкова, Радичівської р-ни</u> <u>Соловьев Матвей Кирилович</u>
16	Підпис заявника	<u>Соловьев</u>



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

ЗАВІД. ПУГО ЗАГС

Діагноз
Ортит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Нерощин</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
Стать	<u>чужина</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шестого года июля тридцать первого дня.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>1/16-1936 год.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на дошті іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жил на измевении отца</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>С/хоз ортель ил. Ленинск-Дзюбровскисев.</u>		

числа..... місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волубков</u> Район <u>Тернопіль</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Тернопіль</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійний житель</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зазвреніє є двічі підписані</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нероніи</u> <u>Х. Волубов Тернопільська</u>
16	Підпис заявника	<u>Х. Волубов</u>



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

ЗАВІД. ЛЮГО ЗАГС Толубов ДІЛОВОД Х. Волубов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

6 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гібанов</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
Стать	<u>мужський</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого року</u> <u>вжета п'ятнадцатого дня 1936 року 11/VIII - 36 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>12 вересня 1935 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жив на утриманні батька роботаючий в</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Бутківської М. Т.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радич</u>	Район <u>Гутиве</u>	Край <u>Тернопіль</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>достоянний жител</u>		
12	Причина смерті	<u>от Рахмона</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>зав'язав с дзвиг погнисяли</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Радич Цирюковський, Честі</u>		
16	Прізвище і адрес свідка	<u>Іванова Овдодия Давидов</u>		



ЗАВІД. ІГОРО ЗАГС
 ДІЛОВОД
Томаш
з/свідком

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Герасимна</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінський</u>	5	Національність <u>Русська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'ятсот тридцять четвертого року</u> <u>Сентября второго дня 1934 г. 2/х-367</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> року <u>1926</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жінка на взимвемий ртис</u> <u>работавшего в</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>архозартели им. Ленина</u> <u>Сергеевского Серв.</u>		

X4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томська</u> Район <u>Томський</u> селище <u>Терминовський</u> область <u>Томська</u> Край <u>Томський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>от болезни желудка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заявление с двумя подписями</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Неронин Иван Яков. х. Томское Зем.</u>
16	Підпис заявника	<u>Неронин</u>

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

М. П. ЗАВІД. ПОГО ЗАГС Томська ДІЛОВОД Харит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Коренева</u>		
Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Тать	<u>женский</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тысяча девятсот тридцать шестого года сентября</u> <u>одиннадцатого дня.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>ноября</u> місяця року <u>1935</u> года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жила на изъеме земли работающего в</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>2. Киев на строительстве.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гайсин</u> Район <u>Поліський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійний житель.</u>
12	Причина смерті	<u>от болезни</u> <u>Вашинга</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявление с двумя подписями свидетелей</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Гайсин Терновський шос. Коренев Мар.</u>
16	Підпис заявника	<u>Коренев</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

6 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Тонгарова</u>		
Ім'я	<u>Людия</u>	3	По батькові <u>Никитица</u>
Стать	<u>женский</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тысяча девятсот тридцать шестого года</u> <u>сентября</u> <u>1936</u> <u>г.</u> <u>14/14-36</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>сентября</u> року <u>1936</u> года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жила на утриманні отца. Зботачего</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>с/хоз артели им. Ленина. Терновский колхоз совхоза</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Бернзівка</u> Район <u>Бернзівка</u> Край <u>Булг.</u> селище <u>Бернзівка</u> область <u>Бернзівка</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійний житель</u>
12	Причина смерті	<u>Невстигено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заявлення с двох підписаних</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бернзівкинський с/совет</u> <u>Тончаров Никита Алексеевич</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Тончаров</u>

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

ЗАВІД. ІНГО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Укозеничова</u>		
Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Російка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>одна тисяча дев'яносто п'ятого року</u> <u>октябрь четвертого дня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа <u>октябрь</u> місяця року <u>1922</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жила на утриманні свого чоловіка</u> <u>в</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>госп. Бернзівка</u>		

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Постійний мешканець

12 Причина смерті
Несвоєчасне народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Заявлено свідчення похоронних

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бернобровський район
Т. Уноземцева Бернобровська Уноземцева

16 Підпис заявника
Уноземцев

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий
ЗАВІД. ІНОГО ЗАГС Томубко ДІЛОВОД Скобін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище Уноземцева

Ім'я Татьяна 3 По батькові Дмитрівна

Стать жінський 5 Національність Руска

Час смерті (число, місяць, рік). 10-го Декабря 1930 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
Н/м.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Рядовий коммуніст

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
С/хоз артель ім. "Леніна" Бернобровський с/совет.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бертобівка</u> Район <u>Бучівський</u> Край <u>Бергін</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійний житель</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зазначення з двома підписами</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мозашичів Ан. Сем. Бертобівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Мозашич</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

10025

ДІЛОВОД

10025

РАЙОН.
ПУТИЛИНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

3 число февраль місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мозашич</u>		
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 февраль 1936 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> року <u>1932</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шумське</i> Район <i>Шумський</i> Край <i>Чернівецький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1109 2 місяця</i>
12	Причина смерті	<i>дифтерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ноті</i>
14	Особливі позначки	<i>Чобіток Хитрий</i>
15	Прізвище і адрес заальника	<i>г. Шумське Станіслав мент Євдокимов</i>
16	Підпис заальника	<i>Лейб</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григоренко

Сурж

РАЙОННИЙ СОВЕТ
ШУМСЬКОГО РАЙОНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

число *11* місяць *1936* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бобович</i>			
2	Ім'я	<i>Сергій</i>	3	По батькові	<i>Сергійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Росіянин</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 грудня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>6</i> місяця року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>ні</i> (підкреслити) <i>на кошти іншої особи</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>машинист</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Шумському районі</i>			

10	Місце, де постійно жив померай	Місто <u>Мурешо</u> Район <u>Мурешо</u> Край <u>Турешо</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померай у місці реєстрації смерті	<u>5 м</u>
12	Причина смерті	<u>геморой</u> <u>розшир</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Сиротинський</u> <u>Мотинський</u>
15	Прізвище і адрес вайлика	<u>г. Мурешо</u> <u>Ваваша</u> <u>Тодича</u> <u>село</u>
16	Підпис вайлика	<u>Гуковський</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гуковський ДІЛОВОД

ШУАШЕТСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1936
22 число Морні місяць 1936 р. (перший примірник)
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1	Прізвище	<u>Геморой</u>			
2	Ім'я	<u>Геморой</u>	3	По батькові	<u>Вановича</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 / III Морона 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померай свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u> <u>супровод</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>№ 3. Мур</u> <u>Гуковський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вулишів</i> селище	Район <i>Вулишів</i> область	Край <i>Угорщина</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>м. ампут.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>			
14	Особливі позначки	<i>Судовий Акт</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клишів М. П. Г. Жуков</i>			
16	Підпис заявника	<i>Клишів М. П.</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дригач
ДІАКОВ

Григор

ШВАБИНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Вулишівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

16 число *Чуя* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Матвишова</i>			
2	Ім'я	<i>Марина</i>	3	По батькові	<i>Марксовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Російська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>13 червня 1936</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>59 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Велика Розівка</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Своє</i>			

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		г. Шерешово	Міський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1929р. лютого 7 числа		
12	Причина смерті	Утоплення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення лікаря №18.		
14	Особливі позначки	Три купони утримання в закладі "Сучас"		
15	Прізвище і адрес заявника	Вісмеранів г. В. І. Шерешова		
16	Підпис заявника	В. Вісмеранів		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кравець* ДОКОВОД *Чайков*

У.С.С.Р.
ШУЛЕШЕВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ
Путявльск. района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 98

1936

4 число лютого місяць 1936р. (перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1	Прізвище	Вісмеранів		
2	Ім'я	Модисла	3	По батькові
		Троїна		
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Руська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 лютого 1936р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа лютого року 1936р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинистка на софтиній машині		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Учнівська в Шерешовській школі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Район <i>Міагодинський</i> область <i>Луганська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 13/IV 1936</i>
12	Причина смерті	<i>Неизвешная</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Сур'ячків Вент</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Викншова Тес. Тез. А. Викншова</i>
16	Прізвище і адрес свідка	<i>Викншова</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

число *25* місяць *листопад* 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кривоше</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Восницька</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 жовтня 1936</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>листопад</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Младенец</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>родня работают в колхозе Туть & Союз.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шуришівка М. асесинск. ф-т		
12	Причина смерті	с 28. IV 36 г.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неизвешчана		
14	Особливі позначки	Мет. Суровицки		
15	Прізвище і адрес заявника	Вени		
16	Підпис заявника	Г. Ісусенко Кривоша В. П.		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються цим же осіб, на утриманні якого померлий був.

М. П. БЮРО ЗАГС

Діловод

Діловод

Государственный архив

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 число 21-го місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Васина		
2	Ім'я	Марина	3	По батькові
4	Стать	Женщина	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 Апрель, 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработа -		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Колхоз "Труд и Социализм"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шумилово	Район Шумилівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 днів		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	Сиротини Новий		
15	Прізвище і адрес заявника	Василь В. А. з Шумилова		
16	Підпис заявника	Василь		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
ШУМИЛОВСКИЙ
ВЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
ПУТИЛОВСКОГО РАЙОНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смирнов		
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові
				Семіонов
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 лютого 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа лютого року 1936 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Младенца		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Роботав в к. з. Т. Союзмаш		

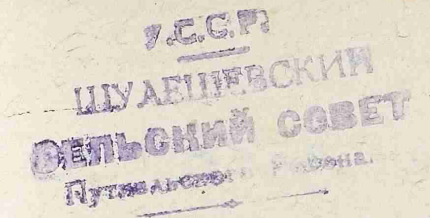
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Ширшове</i>	Район <i>Ширшівський</i>	Край <i>РСФСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 15 березня 1936г.</i>		
12	Причина смерті	<i>Неизвєстна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Кавказ</i>		
15	Прізвище і адрес еявника	<i>Синицкіна М. С. Ширшове</i>		
16	Підпис еявника	<i>Синицкіна</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гравець ДІЛОВОД *Голуб*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

23 число *лютого* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Новикова</i>		
2	Ім'я	<i>Вієна</i>	3	По батькові
				<i>Петровна</i>
4	Стать	<i>жінчен</i>	5	Національність
				<i>Руска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 лютого 1936г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>березня</i> року <i>1933г.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Родити сел. радомості в к.зе Тутьк Соц.м. Зв.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Григорівка</i>	Район <i>Валківського</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 12/хв 35?</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Селені Суровиків</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Новиков А. Д. з <i>Валківки</i></i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Харченко*
ДІЛОВОД *Новикова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

23 число *лютого* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Втещенко</i>		
2	Ім'я	<i>Фредер</i>	3	По батькові
				<i>Тимофеевич</i>
4	Стать	<i>Мужск.</i>	5	Національність
				<i>Русскій</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22 лютого 1936?</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>1</i> числа <i>Май</i> місяця року <i>1936?</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Водити машини в <i>В. З.</i> <i>Трудов. Кооп. Зв'язу</i></i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сєвастополь	Район Морський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 1/5 36г.		
12	Причина смерті	Незвільна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	Ні		
15	Прізвище і адрес заявника	Стеніс М. А. Стеніс		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, які утриманні життєвими буз.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
ШУАБШЕВСКИЙ
ОБЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рондрасова		
2	Ім'я	3	По батькові	Трогоровна
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 лютого 1936г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1. числа лютого року 1936г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинистка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роботі на заводі в к-де Т. Соколов		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Мисисейво	Район Мисисейський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. 36.		
12	Причина смерті	Незв'язана		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєст		
14	Особливі позначки	Митровець Суровський		
15	Прізвище і адрес заявника	Котляков З. М. Мисисейськ		
16	Підпис заявника	Ухоранов		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
ШУАЛЕШЕВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ
ПУТИЛОВСКИЙ
РАЙОН
РАЙОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 число Август 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зієва		
2	Ім'я	Татьяна	3	По батькові
				Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Роска
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 Іюль 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 24 грудня 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	роботами працював в конторі "Труть (Союзмашин)"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шурешово	Район Шалышський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 24/III 1939.		
12	Причина смерті	Неизвестная		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес ваявника	Зуб Н. И. г. Шурешово		
16	Підпис ваявника	Н. Зуб		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ШУРЕШОВСКИЙ
СОЛЫШСКИЙ СОВЕТ
Путевинского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

106

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

14 число 14 Октября 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильев		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
				Тригорьев
4	Стать	Мужск	5	Национальность
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 октября 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 6 год. 12 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	вотт ам... в Кем. Т. Уст. и Сода...		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 6/10/36 г.		
12	Причина смерті	Неизвестна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес вайownika	Савинев З. В. Ж. Маршес		
16	Підпис вайownika	Савинев		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПУТИЛЬСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путильский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

17 число 10/10/36 г. 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Суровицкий		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	5	Національність	Росский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 октября 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1924 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні, самотнім родителем		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	редителі рідного села в с. Т. Соуновский		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10		Д. Шумихинське	Шумихинський	Р-Н. Чернівецької
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1924. 18 лютого		
12	Причина смерті	Острів дизентерії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документовий лист помер в обласній		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Суровицкая А. В. Шумихинське		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16	

17 число 16 лютого 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Латихов		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Русин
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 лютого 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого року 1924.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодший		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Регістратор в конторі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. 13/IV 361		
12	Причина смерті	Неизвѣстная		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Латанішев Г. Ю. с. Ширішівське		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор'єв

У.С.С.Р.
ШУЛЕШЕВСКИЙ
ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ
Путявльковский район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1936 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ** № 17
1 число 10/IV місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Суровицкая		
2	Ім'я	3	По батькові	Зиновьевна
4	Стать	5	Національність	росская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1/IV 361		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Малоизвестный</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Малоизвестный</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Родительский колхоз в с. Ширішівське</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Львів	Район Львівський	Край Львівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в 18/12 361.		
12	Причина смерті	Неизвєстна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документов лікарських меша		
14	Особливі позначки	Привиди муми		
15	Прізвище і адрес вадника	Вигорачева М. З. Шумешко		
16	Підпис вадника	За неграмотного Шумешко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПУТИШЕВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путышевский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

30 число 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оршова		
2	Ім'я	3	По батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 Октября 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 14 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На и недовенки родителю		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На ошечтний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Родителю работают в Н. Зв. Юрск. Союз.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1922 року		
12	Причина смерті	Параліч позвоночного стовба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєст		
14	Особливі позначки	Шрами, пошкодження		
15	Прізвище і адреса свідків	Средников Н. Г. Д. Ширяков		
16	Підпис свідків			



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

СЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 число ноября місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лаврова		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 ноября 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1936 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинистка		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Родителі, працює в д-зе Лутік & Союз.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирноє</u> Район <u>Мамонський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 11/11-36г.</u>
12	Причина смерті	<u>Неизвестная</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>француз 1936г.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тихова Т. Г. в Мамонське</u>
	Підпис заявника	<u>Тихова</u>

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УРСР.
МУЛЕНЕВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Мамонского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1936 8 числа 8 декабря місяць 1936 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тихов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Матвеев</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 декабря 1936г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Рост</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мамонский</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Ред. и тех. работами в колхозе</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9. Червеного Мамонтівського р-н		
12	Причина смерті	Гриб		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неизвестна		
14	Особливі позначки	Документов нет, а в больнице был		
15	Прізвище і адрес зазначених	Симоненко		
16	Прізвище і адрес зазначених	Грибачев А. В. 9 Червеного		
17	Прізвище і адрес зазначених	Грибачев		

Завід. БЮРО ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936

18-го января 36 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Давидов		
Ім'я	Миколай	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	18-го января 1936 года двенадцатого января 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа місяця року 1936 года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Особистість		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Р-3 "Прометей"		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вербове</i>	Район <i>Бутівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два роки один місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>От перенесення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Державне Замовлення</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мать Давидова Анно Манарів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Давид</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Грутов</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Руский</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 грудня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>1</i> місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Навчався в школі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>№3 "Пролетар"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Путівський</i> селище <i>усер.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць 15-днів</i>
12	Причина смерті	<i>Молодечное</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Більшешное Захоронення</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бутков Михайло Іларіонович</i> <i>С. Юрьово Путівського р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Бутков</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Юрьевский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
СЕЛЬСОВЕТ
Путівський район Відділ Актів Громадянського Стану

16 *Апреля* *1936* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сенатенко</i>		
ім'я	3	По батькові	<i>Васильєв</i>
Стать	5	Національність	<i>Русою</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>16 Апреля 1936 2090</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>70 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Менла на итудивении Обна</i> <i>Зачинающего с Охотничества</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>колхоз. "Прометарий"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Арбело</i> Район <i>Путівляський</i> АСРР селище область <i>Чернігівської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Сельдеят 20 год</i>
12	Причина смерті	<i>Старость</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Исключное Заключен</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенатенко Григорій Андреевич</i>
16	Підпис заявника	<i>Сенатенко</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

4 *Е* *мая* *36* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *185*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сурев</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Карпович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 Мая 1936 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>18 год</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Земельний сільв.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Жеткинское тродразработка</i> <i>г.м. Ч.В.В.Д.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	селище	Район	Золотківський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один 20 д.				
12	Причина смерті	Отъ болезни почек и сахарного диабета				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки отъ врачей				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сурев Карто Іванов				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М. П. [Печатка]

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис]

ДІЛОВОД

14 мая 36 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мазарченко		
ім'я	3	По батькові	Миколайович
стать	5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	трьохнадцятого мая тысячу девятисот тридцати шестого года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 62 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика "Пролетарта"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Юрьевський район	Путинський селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все вряна Єдиний розрахунок		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Тисячешне Заявлення		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лазарченко Дмитро Михайлович		
16	Підпис заявника	Лазарчик		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Юрьевський НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 СЕЛЬСОВЕТ
 Відділ Актів Громадянського Стану

13 мая 1934 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17-7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Вяльцев		
Ім'я	3	По батькові	Козлишина
Стать	5	Національність	Руска
Час смерті (число, місяць, рік).	Одиннадцатого мая тысящу девятисот тридцать четвертого		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 29 2014.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рельсое хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	капоз. "Пролетарий"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Верхня</i> Район <i>Дутиківський</i> селище <i>Черниговський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Все время</i>
12	Причина смерті	<i>Общее заражение крови</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка с Дутиковский Рай. Больницы</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дереченко Гроскова Терентий</i>
16	Підпис заявника	<i>Сергей</i>



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

М. П. *Синица*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Синица*

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17 жовтня 36 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Фабрилов</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Андреевич</i>
Стать	<i>мужчина</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>31-го третьего сего месяца двенадцати тридцати шестого года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>24 жовтня 1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ни</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мешка на индивидуальном подсобном хозяйстве</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/з, Артемийский</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Юрьово</i> Район <i>Путинський</i> область <i>Чернігівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одинадцять місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Младенчине</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Письмове Захвалення</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і ім'я заявника	<i>Гавриш Андрій Мисимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Гавриш</i>

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

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

№ 3 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Генатченко</i>		
Ім'я <i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Руський</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>17-го 1936, Сімнадцятого дня місяця грудня 1936</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>37-ти</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/х-зайство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№ 3, "Юрьовський"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кубове</i> Район <i>Путинського</i> селище область <i>Чернівецької</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять Сель Акт.</i>
12	Причина смерті	<i>Утопився</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висменное Заявлени</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Распутинский Антон Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>А. Распутинский</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Юрьевский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 СЕЛЬСОВЕТ
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Урюкина</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Борисович</i>
Стать	<i>меш.</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2/III-36 в второго двенадцати тридцати шестого году</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>ноября</i> року <i>1935</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>меша на индивидуальном родителем занемающийся с/хозд-вом</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>но с/х. "Продстарт"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Юрьев</i> Район <i>Тутувський</i> селище <i>Тернигавське</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Восемь месяцев</i>
12	Причина смерті	<i>Дизентерия</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от Врача</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Урютино Исидор Павлович</i> <i>Юрьевский район 1941 г. 12.11.1936 г.</i>
16	Підпис заявника	<i>Урютино</i>

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

М. П. *Дмитрий*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Дмитрий*

ДІЛОВОД *Григорий М. Мосорин*

7 11 1936 1236

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Юсєнов</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Васильевич</i>
Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>двадцатого июля тысяча девятисот тридцати шестого года</i>		
Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>сентября</i> року <i>1936 г.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мел. на стегивании род. швейц.</i> <i>Занимался охотой</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колхоз "Пролетар"</i>		

10 Міс
11 Скіл
12 лий
13 Пред
14 ку
15 О
16 Прі
17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Арсьва</i> Район <i>Бутківський</i> Край <i>Чернівецький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Більше місяця</i>
12	Причина смерті	<i>Розстройство психічного стану</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Оправдоан вродо</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Решнова Марія Александрівна</i> <i>Житомирська обл. м. Житомир</i>
	Підпис заявника	<i>Решнова</i>



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

Вулиця 123 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Решновський</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Ігоревич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Руский</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Дес'ятого Августового місяця дев'ятнадцятих років</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>немає</i> <i>Навчався в школі</i> <i>Занимаючися, Олександрівський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колхоз "Лесовий"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u> Район <u>Фрунзівський</u> Край <u>Український</u> селище область АСРР <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один місяць, у 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Острове розстрілювання Кишинів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відривка от віраго</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюченко Григорій Миколайович</u>



Підпис заявника За неграмотного Умийченко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Валентин

ДІЛОВОД Григорій Миколайович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мазин</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Яковлев</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25/III/36. Владислав Яковлев Мазин</u> <u>9-го жовтня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>заст. на заводі за виготовлення робітничих в кофозі рядовий на колесних роботах</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>кофоз Троїцького</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Юр'єво</i> Район <i>Юр'євський</i> Край <i>Чернігівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8. місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Речевий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Оправко от несомненного мед. учета</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мазин Гавриїл Гаврилович. Юр'євський район Чернігівської обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>Мазин.</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. Богданов* ДІЛОВОД *М. Богданов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Ім. Імоденко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Россиянин</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8-го з восьмого січня 1925 року дев'ятьнадцять того ж року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>8-го</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Жила на наданих батьком ділячці в саду на шовковій посаді</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп "Прогрес"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Чернівці</u> Обласна <u>Чернівці</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Восемь лет</u>
12	Причина смерті	<u>Убито в томошине</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Отношение Уполномоченного Ф/О Н.В. 10.10.1936</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>И.И. Мошешко, Железнодорожная станция, Юрьевский район, Черниговская область</u>
16	Підпис заявника	<u>Зашпрантало Мазин.</u>

*) 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 УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>И.И. Мошешко</u>		
ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові <u>Федорівна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Російська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31-го грудня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	<u>19-ти років</u>		
Чи мав померлий свої васаби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жила на утриманні родичів, працювала в колхозі</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Прогресс"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Довбова</i> Район <i>Білуватський</i> селище <i>Чернишовський</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шість місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Ожорочлив</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вправко або врко</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимоміро</i> <i>до скар</i> <i>жаро сир. д. Рівськ</i> <i>Білуватського р-но Чернишовська</i>
16	Підпис заявника	<i>Тимоміро</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. Гогорич* ДІЛОВОД *Д. Шимит*

Октябрь 1936 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Теликова</i>		
Ім'я	<i>Лілія</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>жінк.</i>	5	Національність <i>Русско</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28-го жовтня восьмого десятиріччя</i> <i>дев'ятисот тридцять шостого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мешка на заводі в сир. радгосп</i> <i>на істор. розробки радгосп</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Білуватського істор. розробки сир. Р.В.Д.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Орлів</i> район <i>Грушівський</i> селище <i>Чернигове</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8. Месечев.</i>
12	Причина смерті	<i>дизентерія кишків.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відривка Н-Олобожского Медичної сітки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жулева Євдокія Васильєвна д. Орлів а Грушівський район Чернигов. обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Жулева</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *П. Богданов* ДІЛОВОД *В. Шиньков*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
128

1 Нова *26* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Жуленко</i>		
Ім'я	<i>Зинаида</i>	3	По батькові <i>Петрівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28/х-36 Двогачів восьмого Октябрю тисяч дев'ятисот тридцять шестого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>22 1930</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітниця райком на польових роботах</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колхоз „Пролетарат“</i>		

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Орлов</i> область <i>Рязань</i> АСРР <i>Терниговського</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 год.</i>
12	Причина смерті	<i>Неклетское восстание</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетел. про смерть отн. Рязаньской Нар. больницы.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Орчико? Иван Алексеевич д. Орлов Терниговского р-на Терниговской области</i>
16	Підпис заявника	<i>Орчико?</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Юрьевский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 БЕЛЬСОВЕТ
 Відділ Актів Громадянського Стану

26 *ноября* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Чайсов</i>		
Ім'я	<i>Роман</i>	3	По батькові <i>Олеменович</i>
Стать	<i>мужч.</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18/11-36. Восемнадцатого ноября в месяце декабря 1936 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>86</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мел на итедывиши Рына работавшего в колхозе Октябрьском</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>колхоз "Орловский" Орловского края.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Добров</i> Район <i>Трутинський</i> АССР <i>Черниговська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Старость</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Рись монное Захвеще</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Турсов Восит Коноп. 9. Арбево Трутинський</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Турсов</i>

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

М. П. *ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. СЕРТИФІКАЦІЙНО-ЗАПИСНОГО ДЕПАРТАМЕНТУ*

В. Турсов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 130

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Бєсоголовко</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Иванович</i>
Стать	<i>муж.</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6-го Января 1936 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково коли народився.....числа.....місяця року <i>55</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи ні на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельский хозяйством</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д).	<i>Колхоз имени Кузнец</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Д. старошаханівка	Район Львівської області	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з часу		
12	Причина смерті	з хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєт.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Д. старошаханівка Львівської області		
16	Підпис заявника	Тимонозика		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ноген		
Ім'я	3	По батькові	Васильевич
Стать	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	14 ^{го} Янв. 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельским хозяйством		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	Колхоз "Борьба"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	С. Луцько будівельного району		
12	Причина смерті	отраду		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	от заболевания легких		
14	Особливі позначки	Нет.		
15	Прізвище і адрес заявника	Ногеев Алексей С. Луцько будівельного району		
16	Підпис заявника	Ногин.		

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

М. П.

ЗАВІД. ІЮГО ЗАГС

Алексеев

ДІАВРОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Ногеев		
Ім'я	3	По батькові	Семенович
Стать	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	9 ^{го} Января 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 22		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семевский Жоржесович 15		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	усада дома Едемского		

10	Місце, де постійно жив померлий	г. Казеново Район Казеновского с/с Путевьеского района
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	отраду от добалевашия легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Александр Андреев г. Казенов Казеновского с/с Путевьеского района
16	Підпис заявника	Андрей С. Мамин

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

М. П. ЗАВІД. ПИРО ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Масурков		
Ім'я	3	По батькові	Іванович.
Стать	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	25 ^{го} Января 1936 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Неработавший в детском возрасте		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в. Казенов "Харьба"		

10	Місце, де постійно жив померлий	д. Черенів Івано-Франківської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Рого робота Чернівецької області
12	Причина смерті	отрада
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	от дєтської болєзни.
14	Особливі позначки	Нет.
15	Прізвище і адрес заявника	Мамука Іван д Черенів Івано-Франківської області
16	Підпис заявника	с/р Чернівецького району Мамука

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

М. П. ЗАВІД. ПОГО ЗАГОДОВОД

Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Чермакав		
Ім'я	3	По батькові	Медведомович
Стать	5	Національність	рус/ка
Час смерті (число, місяць, рік).	1936 год 8-го грудня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа 1913 року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	капухденник. радник		
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.).	роботать в Кооператива.		

10	Місце, де постійно жив померлий	д. Ново Мортівка Лизинського району Тернопільської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	аграду
12	Приначина смерті	агдетської смерті.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гусинова Анатолій Р. д. Ново Мортівка Лизинського району Тернопільської області

Від. ЮГО ЗАГС

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	А. Кущенко		
Ім'я	3	По батькові	Александрович
Стать	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	10 ^{го} Марто 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10 числа 1935 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На издевании родителей работосл		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Кантозе. Служило краца		

10	Місце, де постійно жив померлий	д. с. старо Шортковське Львівська область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Пудивчиною району Тернопіль
12	Причина смерті	отраду
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ас детска болест
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес завісника	А. К. Мищенко А. П. д. старо Шортковське Львівського округу Пудивчиною району
16	Підпис завісника	А. Мищенко



Підпис завісника

Государственный ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Остасюк		
Ім'я	Антон	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	1936 года 9-го апреля		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарем		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз "Будова"		

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Ісменський район, с. Ісменське, Київська область, Українська РСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всього
12	Причина смерті	отраду
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Остошова В. І. с. Ісменське, Ісменського району
16	Підпис заявника	Остошова

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

М. П. ЗАВІД. ЛЮГО ЗАГС

Ісменський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ісменська		
Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
Стать	5	Національність	руська
Час смерті (число, місяць, рік).	1936 года 12 ^{го} июня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Секція раб. асов. в колхозе "Спільна праця"		

10	Місце, де постійно жив померлий	9. М. Іва Майданська Край Тернопільський селище Рудавицького району Тернопільської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сьогодні розведено
12	Причина смерті	зг. внаслідок мозгов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Н. Г. Письменное Заявление
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Отец
16	Підпис заявника	Павленко

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

ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС

ПІСЬМЕННЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Семенко
Ім'я	3 По батькові Андрієвич
Стать	5 Національність руський
Час смерті (число, місяць, рік).	8 лютого 1936 года
Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 36
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільським господарством робітник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в колхозі Спільного краю

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Радон <i>Львівської області</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 15-го серпня 1936 года</i>
12	Причина смерті	<i>от детского заболевания</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Швайка Сергій Ір. С. Львів</i>
16	Підпис заявника	<i>Швайка</i>

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

М. П.

ЗАВІД. ПІСГО ЗАГС

ДІАКОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сергій</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Кирилович</i>
Стать	5	Національність	<i>руська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3-го Ноября 1936 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>12</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовой Военной</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>сельским хозяйством работала в колхозе Спичка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мариуполь</i> Район <i>Донецького</i> Край <i>Донецького</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Путятинського району Донецького</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергійенко Григорій Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Сергійенко</i>

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

М. П. ЗАВІД. ІНКО ЗАГО

ДІЛОВОД *Григорій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Тракадико</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Григорій</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>руська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14-го листопада 1936 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>17-го листопада 1936 года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>На утриманні родителів</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядових Кавказьких військ</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в с. Артеми в с. Артеми</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	д. Гуренівка Район Гуринівський селище Гуринівський район
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	со дня народження 5 років
12	Причина смерті	скарлотини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	повне ім'я: Володимир
15	Прізвище і адрес заявника	Трикозко Т. А. д. Гуренівка село Гуринівського району
16	Підпис заявника	Трикозко

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

ЗАВІД. ПІРО ЗАГС

ДІАКОВ

Гуринівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Бонська		
Ім'я	3	По батькові	Васильовна
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік).	2/III-1934 год. Внутрішній документ державної реєстрації шлюбу.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 78		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Німа на утриманні сина		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	редактор газети		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фабрика Гуринівського району		

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Яценко	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років				
12	Причина смерті	от старости				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Данской, 90.21. С. Яценко Яценко				
16	Підпис заявника	Данской				

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

ЗАВІД. ПІСО ЗАГ

ДІАБРОД

В цій книзі пронумеровано та прошито

143 (сто сорок три)

аркушів



Начальник відділу

Handwritten signature

20.09.07