

опис №
справа № 200

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 02 " в. ч. м. р. 1934 р.
Закінчено: " 30 " грудня 1934 р.

Записи актів з № 01 по № 104

Кількість аркушів: 105

Зберігати: 75 років

7720
12
200

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "02" січня 1937 р.
Закінчено: "30" чудесно 1937 р.

Записи актів з № 01 по № 104

Кількість аркушів: 105

Зберігати: 75 років

Фонд	7720
Опис	12
Архив	200

3MICT

[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 числа лютого 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Юшаків			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рівненська область			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 лет			
12	Причина смерті	Погиб сердца			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Гражданское свидетельство о смерти №1			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Господин Г. Г. Куртисов ул. Кирова №54			
16	Підпис заявника	Господин			

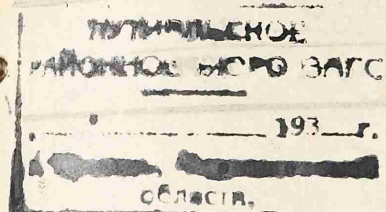
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Господин

Господин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 числа января 1937 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Досмукіова		
2	Ім'я	Долина	3	По батькові
				Александровна
4	Стать	Женщина	5	Национальность
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2-го января 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки		
		80 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Господин		
		Ресурси		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ресурси		
		Ресурси		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 днів		
12	Причина смерті	Смерть нагородити Заслужено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти №3		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Довжанська г. Чернівецька обл. Село Рибна 38		
16	Підпис заявника	Ольшанська		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Виді

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №3

" числа		м-ця 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Іванченко			
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловічий	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31-го грудня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) родичів			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. м.м.с. магазину			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	г. Рибна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Іванченко 2. Рішівське Набережжя 18		
16	Підпис заявника	Іванченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Іванченко

Іванченко

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1		Прізвище		Іванченко	
2	Ім'я	3	По батькові	Керзобинича	
4	Стать	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		2-го февраля 1937 года		
7	Вік (минуло років).		Для детей, до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Родитель		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		2. Рішівське районний Успенський Кошарин		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Перинів	Перинівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ча		
12	Причина смерті	Острів Воспалення Желудка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Пуриненко г. Перинів Чл. селища 16		
16	Підпис заявника	За м.р. А. Белибров		

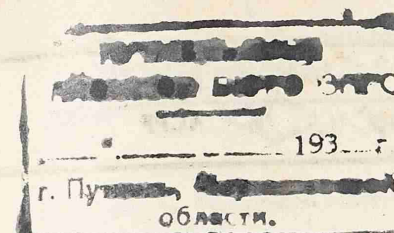
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Число



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9 числа		21 вересня 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Ромарина			
2	Ім'я	Григорьев	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	Мужской	5	Национальность	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8-го вересня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... роки... 82			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Своя	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. магази. Забавництв			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путилов магазин Забавництв			

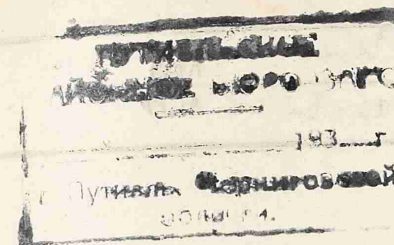
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Д. Ковалюк



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20-го числа лютого 1937 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Вороженик		
2	Ім'я	3.	По батькові	Вороженик
4	Стать	5	Національність	Російська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го лютого 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні _____		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Від. новий
свід. о смерті
згідно з актом
29/II-37 2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зрачовне свідчення о смерті		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Зернечовський в. Рудинськ ул. Леніна 19		
16	Підпис заявника	Вересковський		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

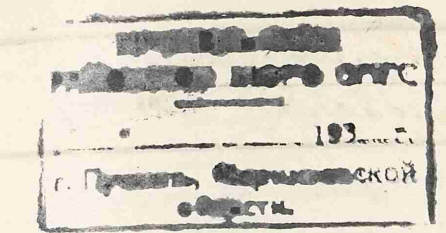
26 числа лютого 1937 р.

1	Прізвище	Зернечов		
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові
				Николаевич
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Росіянин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... 30 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочик представника		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	г. Рудинськ Района		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Регіон	Район	Край
			Тернопільська	Тернопільська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 дн			
12	Причина смерті	туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гренова Г. Федорович Луначарского 40			
16	Підпис заявника	Гренова			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

31-го числа Января 1937 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Гарденштейна		
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові
		Алексеевна		
4	Стать	жінка	5	Національність
		Русская		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 января 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місця _____ року 6 лет 7 мес.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий сапожник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Трумплевская артель "Прогресс" сапожники		

1/11/37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Гумнів Район - Гумнівського	Край	ЛСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Мешав там			
12	Причина смерті	Воспаление легких.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гарреренітєв. г. Гумнів Первомайск			
16	Підпис заявника	Гарреренітєв			

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

Завід. бюро ЗАГС

Кашин

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

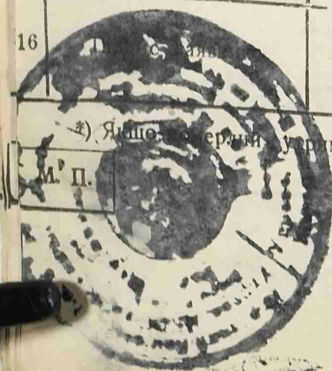
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

31 числа Января 1937 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Майсєв			
2	Ім'я	Нина	3	По батькові	Грохоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 ^{го} Января 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19/11 числа 1935 року 1-8 міс.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Ойца			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	21 Служащий инженер Нархоз			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Гумнівський ФМ			

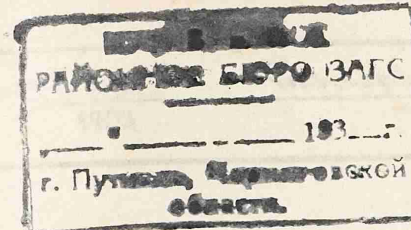
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гусятин</i> Район <i>Гусятинського</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сергіївської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік до війни</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача о смерти</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Женский. 2. Гусятин ул. Свобода</i> <i>дом. № 21</i>
16		<i>Мать</i>



Завід. бюро ЗАГС

Калаш

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 " числа <i>сентября</i> 1937 г.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Бурчак</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Степан</i>		<i>Григорьевна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>мужской</i>		<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2-е сентября 1937 г. между девяти и десяти ч. Св.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
		<i>71 год.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>На иждивении дочери</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Занималась Учительской</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Недавно работала в пригородной свободной школе Пустынского района</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пущинь</u> Район <u>Пущинський</u> селище <u>Судинівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 м.ч.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерд Смерть от П. П. Пущинского мед. амбулатории от 6/II 1937г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семиндиковська Людмила Христовна</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Семиндиков</u>

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

М. П. Відд. бюро ЗАГС Діловод

ПУШИНЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
19 II 1937
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

19 числа II м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Судинин</u>			
2	Ім'я	<u>Степан</u>	3	По батькові	<u>Сергеевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 февраля 1937 года</u> <u>шестидесяти седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>69</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служащий бухгалтер.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Пенсионер.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутиків</u> район <u>Гутиківський</u> область <u>Гутиківська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Горюх серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка от 12 окт 1937 г. Гутиковской амбулатории</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Судимов Иван Сивенанович</u> <u>Гутиків</u>
16	Підпис заявника	<u>И. Судимов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Каша

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

26 числа II м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чибіженко</u>			
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові	<u>Савронович</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 го грудня 1937 года. месяца грудня</u> <u>соп. тридцать седьмого.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>67 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернорабочий</u> <u>Крестьянин</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	<u>Сельское хозяйство</u> <u>своя доля</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гришівський район</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище <u>Гришівська область</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Дач Мишкова</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти от 25/II Гришівської районної лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шибинская Мария Осиповна</u> <u>Гришівськ м. Манганка № 23.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шибинская</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коваль Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 II 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

26 числа II м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орехов</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Кузьмич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 грудня 1937 року</u> <u>в тринадцять годин</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>III</u> м-ця <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноработа</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Гришівська Селгосбаза</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуринів</u> Район <u>Гуринівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гуринівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти от 26/II 37г. Гуринивской поликлиники</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орехова Вера Ивановна з Му- шинь Надеренно-Симеона 19</u>
16	Підпис заявника	<u>Орехова</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Камин Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа III м-ця 1937 р. (перший примірник)

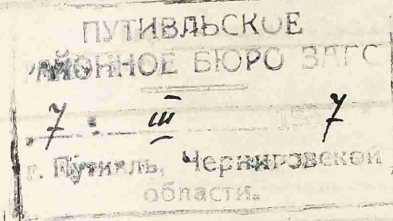
1	Прізвище	<u>Камин</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>чужина</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Марта 1937 года. Вечер девяти часов</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>4</u> місяця <u>1936</u> року <u>10-чел девять месяцев</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька служачего зав.</u> <u>дворянина Бурейки.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Киевский Губинский трест.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2. <i>Буринів</i> Район <i>Буринівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Теремовська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>десять місяців 10 тв м-цв.</i>
12	Причина смерті	<i>Воєнне лих.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 7-го марта 1937 г. и 18</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каминський Марія Семеновна Майор 2. Буринів</i>
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС *Каминський* Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

... " числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Емешнова</i>			
2	Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові	<i>Мисайловна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3-го февраля 1937 года. Москва губерния. сел. Теремовское седьмого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... 27 числа 1-го місяця 1937 року <i>7 днів сив днів</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні родичів? Кривий.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>В своем единоличном хозяйстве.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гуринів</i> Район <i>Гуринівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Гуринівська</i> області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Синь днів 7 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Вродженна слабкість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 5-го марта 1937 года</i>
14	Особливі позначки	<i>В Регистратурі смертн-пронзвмаш с вноздатем в виду болесно матерн и асиметрич. оцка из данн.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Елєрніова Надєжда Мєнтієвна</i> <i>Гуринів</i>
16	Підпис заявника	<i>Елєрніова</i>

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

М. П. *Кемне* Діловод

Завід. бюро ЗАГС

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
10-го *м* 1937-г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

10-го числа *м* *м-ця* *1937* г. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ощенко</i>			
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Російка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 марта 1937 года месяца девятисот тридцати седьмого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>1</i> місяця <i>1936</i> року <i>один год два месяца</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> <i>Родителів?</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безоцний работн? Плахтине</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>г. Киев. Днепроводогосп</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Гусятинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гусятинська область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 м-ца один год два місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 10-го 1934 года № 19</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кущенко Наталія Григорівна мати</u> <u>2. Гусятин</u>
16	Підпис заявника	<u>Кущенко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Кущенко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 числа ли м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>			
2	Ім'я	<u>Григорівна</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11-го лютого 1934 года. Гибель в результате несчастного случая седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <u>87 літ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>На утриманні родини</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Замісником домашньої господарки</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у своїй дома</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуменів</u> Район <u>Гуменівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гуменівської області</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>87 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Старість - Миокардит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти № 20 от 13/III-1934 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Низурова Марія Михайлівна</u> <u>Гуменів ул. Антонова № 134</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Низурова</u>



Завід. бюро ЗАГС

Каша Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

19 III 1934

19 числа 19 м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Новикова</u>			
2	Ім'я	<u>Єкатерина</u>	3	По батькові	<u>Гейровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 марта 1934 года. тысяча девятисот тридцать седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>78 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Зогери</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сервизаботочная наценная</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гуменівська рай больница в подсобном хозяйстве</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2. <i>Григорівка</i> Район <i>Григорівський</i> Край АСРР селище <i>Черниговська обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всвітлий востанє мей 78 мей</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 19/III/1987 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Приходимо Марія Федоровна</i> <i>2 Григорівка м. Ленінград обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>Приходимо</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Кашка

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
19 III 1987
Путивль Черниговской
области.

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марцимаковская</i>			
2	Ім'я	<i>Мария</i>	3	По батькові	<i>Куршовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 марта 1987 года. МЫСЛЕНА ДЕВЯТЫСОТ ТРИДЦАТЬ СЕДМОГО.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>69 мей.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>На утриманні брата</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служащего урядового</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>Пригородная слободская школа.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гуменів</i> Район <i>Гуменівський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 літ</i>
12	Причина смерті	<i>Злокачественная опухоль ног</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 19/III - 34 г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартинович Н. Н. 2 Гуменівська ул. Тачаєва 10</i>
16	Підпис заявника	<i>Мартинович Н. Н.</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Косенко* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

20 III

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

1	Прізвище	<i>Гариничев</i>			
2	Ім'я	<i>Нина</i>	3	По батькові	<i>М. Вановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20^{го} марта 1934 года</i>			
7	Вік (минуло років).	<i>тридцять седмого года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ...			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>власні</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>рабшталі вилу охранителі</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гусятин</i> Район <i>Гусятинський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Гусятинська обласія</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Синь місяць 7 м-чів.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 20/III - 1934 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рачинский Иван Григорьевич г. Гусятин</i>
16	Підпис заявника	<i>Рачинский</i>



Завід. бюро ЗАГС *Рачинский* Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
20-III-1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григорьевич</i>			
2	Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові	<i>Средодоровна</i>
4	Стать	<i>женск.</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19-го марта 1934 года. месяца девятисот тридцати седьмого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>8 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) <i>на иждивении родителей</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работник издекашур</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сапожная артель. гор. Гусятин</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>2. Бурмишів</u> Район <u>Бурмишівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гуричівська обласна</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 мей.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговой оболочки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 20/III-1937 года.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурнадровікина Е. вдовина Кузьминична</u> <u>2. Бурмишів</u>
16	Підпис заявника	<u>Гурнадровкина Е. вдовина</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Каша Діловод

ПУТИНСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937
Путинский район
Восточной области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

22 числа III м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гангарова</u>			
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>	3	По батькові	<u>Филипповна</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 марта 1937 года. тысяча девятисот тридцать седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>58 мей.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на подвиги мужа</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Работного Каменецкого</u>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в гараже Киева.</u>			

1.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гутивець</i> Район <i>Гутивецький</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Гутивецька адм.</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 літ</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 16/III-34 года № 21</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горенцова Анна Дмитрівна. город Гутивець Пролетарская улица</i>
16	Підпис заявника	<i>Горенцова</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Килим

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

22 числа *III* м-ця 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Горенцов</i>			
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові	<i>Васильевич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Русин</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 марта 1934 года. между девяти часов и десяти часов седьмого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>76 літ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Медик Забудовуючий Медически</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ковзловский с/сов. Гутивецкий р-н.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2. <i>Гуменів</i> Район <i>Гуменівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Гуменівська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медицинское свидетельство о смерти от 24/III-1934 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косишченко Николай Смирданович</i> <i>2. Гуменів</i>
16	Підпис заявника	<i>Н. Косишченко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Косиш* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

27 числа *III* м-ця 193*4* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гербізова</i>			
2	Ім'я	<i>Анневі</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 го марта 1934 года. тысяча девятисот тридцать седьмого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>65 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>на утриманні мужа</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работного конюха</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Гуменівський гос-дари № 2</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Путинів</i> Район <i>Путинівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сергіївська адм. область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 25 ай 24/III-24 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Червцов Давид Григорович гол. Путинівськ. Район. Рад. Республ. н 29</i>
16	Підпис заявника	<i>Червцов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Каш

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

ПУТИНЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС

1937

Путинской

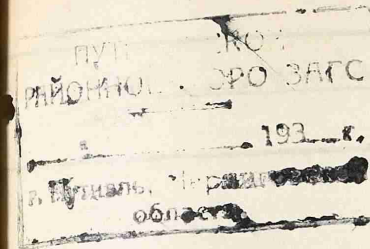
27 числа *III* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Червцов</i>			
2	Ім'я	<i>Петр</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чужин.</i>	5	Національність	<i>Русин?</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 марта 1937 года</i> <i>тридцать седьмого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>24 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служащий? смерт.</i>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Путинівський Сушильний завод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуменів</u> Район <u>Гуменівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гуменівське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинське свідоцтво про смерть</u> <u>№ 1 від 27/III - 34 роки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бригидів Миколай Гаврилович</u> <u>г. Гуменів ул. Свободи № 76</u>
16	Підпис заявника	<u>Бригидів</u>



Завід. бюро ЗАГС Коваль Діловод



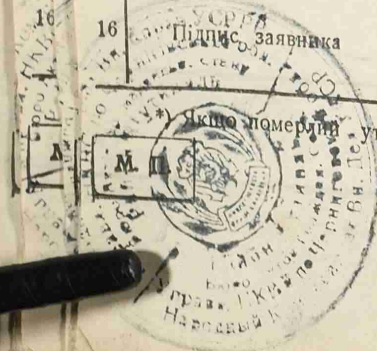
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

29 числа III м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Симон</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Білорусь</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 го марта 1934 роки</u> <u>самі трудніші останні роки</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>81 год.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Ні</u> <u>немає</u> <u>своїх</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домашній господар</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у своїй хаті</u>			

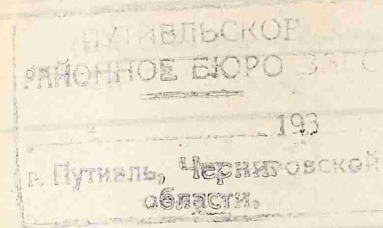
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуменів</u> Район <u>Гуменівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернигівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>81 год</u>
12	Причина смерті	<u>Скарска епідемія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти от 29/III-1937 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синица Надіята Александровна</u> <u>Вирова ч. II 72</u>
16	Підпис заявника	<u>Н. Синица</u>



Завід. бюро ЗАГС

Кешин Діловод

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

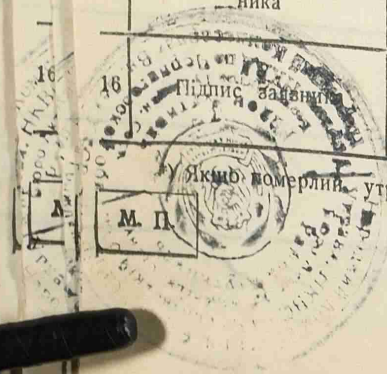
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

31 числа III м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Степанов</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чужин.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 го червня 1937 года</u> <u>третья седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>5</u> місяця <u>1936 года</u> <u>11 месяцев</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>на утриманні</u> <u>матері</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u> <u>кожух</u> <u>немає</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	<u>Гуменівський завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Пущинів</u> Район <u>Пущинівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Григорівка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговой оболочки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти и 3 от 31/III-1934 год.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майів, Євдокимов Євген Євдокимович</u> <u>г. Пущинів Чебоксари</u>
16	Підпис заявника	<u>Євдокимов</u>



Завід. бюро ЗАГС

Коваленко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

31 числа III м-ця 1934 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Михайлова</u>		
Ім'я	<u>Григорівна</u>	3	По батькові <u>Марковна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 го Марта 1934 года тысяча девятьсот</u> <u>тридцать седьмого</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>77 лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити) <u>мужа</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянка одинокая</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>у себя дома</u>		

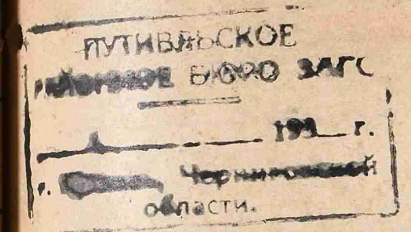
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинівка</u> Район <u>Путинівський</u> селище <u>Григорівка</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>
12	Причина смерті	<u>Горює серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти № 4 від 31/III 1934 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Когешов Михаил Наумович гор. Путинівка чл. Коммунистич. партії</u>
16	Підпис заявника	<u>О. Когешов</u>



Завід. бюро ЗАГС Каньш Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32



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

1	Прізвище	<u>Медков</u>			
2	Ім'я	<u>Генри</u>	3	По батькові	<u>Медкович</u>
4	Стать	<u>чужин.</u>	5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 квітня 1934 года. Мисляга дев'яти років</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: число місяць роки <u>66 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Демонстр.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кутинів</u> Район <u>Кутинівський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 літ</u>
Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти № 6 от 10.04.87 г.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Сутурина Миколай Захарович</u>
Підпис заявника	<u>М. Сутурин</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Романенко Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(перший примірник)

11 " числа IV м-ця 1937 г.

1 Прізвище	<u>Смацькіна</u>		
2 Ім'я	<u>Маша</u>	3 По батькові	<u>Аврамівна</u>
4 Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Білорусь</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 квітня 1937 года</u> <u>приблизно с 10.00 до 11.00</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>4.9 літ</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на подарунок</u> <u>Миколай</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Работник машинист</u>		
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г.р. Киев. в разрых учреждениях и предприятиях.</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинівка</u> Район <u>Грушівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Грушівський</u> область
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 літ</u>
Причина смерті	<u>Кровоотеча в мозку.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти и 7 ой 11/11-84 год</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Киреев Иван. Григорьевич г. Путинив</u> <u>ул. Воробьева 24</u>
Підпис заявника	<u>Киреев</u>



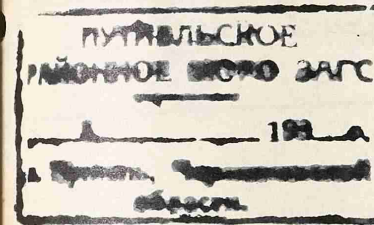
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Киреев Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(перший примірник)

13 " числа 11 м-ця 1937 р.

1 Прізвище	<u>Киреев</u>		
2 Ім'я	<u>Дмитрий</u>	3 По батькові	<u>Андреевич</u>
4 Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 апреля 1984 года</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>46 літ</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>служащий убитый</u>		
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Грушівський Дмитро Григорьевич</u>		

Місце, де постійно жив померлий

Місто	2. Куршів	Район	Гути виверст	Край
селище		область	Тернобова	АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 года

Причина смерті

Туберкулез легких и кишечника

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медицинское свидетельство о смерти № 8 от 13/IV-34 года

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Тернова Ольга Максимовна город Ленинград 12.

Підпис заявника

Мирна

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

Завід. бюро ЗАГС Кошова Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

16 числа IV м-ця 1934 р. (перший примірник)

1 Прізвище Курочин

2 Ім'я Лаврентий 3 По батькові Михайлович

4 Стать чоловік 5 Національність українці

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15-го августа 1934 года. тысяча девятьсот сорок четвертый год

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 68 лет

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи На утриманні На утриманні сестри

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рабочий механик

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Фабрика городского электроснабжения

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Область <u>Чернігівська</u> Край <u>АССР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 лет</u>
Причина смерті	<u>Ррровоизмшдше в мозг.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>медицинское свидетельство о смерти от 10/10-1934 года</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Кураценова Мария Лаврентьевна ур.м.с. Карла Маркса дача № 28</u>
Підпис заявника	<u>Кураценова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Романенко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1934
г. Путивль, Черниговской области.

25 числа апреля м-ця 1934 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семогов</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23^{го} апреля 1934 года. тысяча девятисот тридцать седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>75 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пенсионер.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

Місце, де постійно жив померлий

Місто 2. Путинів Район Путинівський Край АССР
селище Григорівка область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 лет

Причина смерті

Старость

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медицинское свидетельство о смерти от 23/IV-37 г.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Тимошенко Микола Дмитрович
2 Путинів з/п. Щорса м.б

Підпис заявника

[Підпис]

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путинь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

27 числа IV м-ця 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище Козлова

2 Ім'я Анастасия 3 По батькові Дмитровна

4 Стать женск. 5 Національність Русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 апреля 1937 года тридцать седьмого года.

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 49 лет

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозница бригадир

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз "Курьшур". Путинівського р-на

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>2. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Григорівський</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 лет</u>
Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти № 12 от 27/IV-37 г.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Грашова Анатолій Євменович</u> <u>2. Путивль ул. Свободи и 66</u>
Підпис заявника	<u>Грашова А. С.</u>

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

П.  Завід. бюро ЗАГС Василь Діловод

ПУТИЕЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

28 числа IV м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1 Прізвище	<u>Кузьмина</u>		
2 Ім'я	<u>Мария</u>	3 По батькові	<u>Алексеевна</u>
4 Стать	<u>женщ.</u>	5 Національність	<u>Русская</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 апреля 1937 г. Мария девятилетняя</u> <u>англичаин седьмого года</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>73 года</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>На иждивении сына</u> <u>И Служащий? Забывающий убогий</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Генерал</u>		
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Курск обл. Рязанский 10-й Соколовский</u> <u>ский сахарный завод.</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путиньський</u> Край <u>Чернігівський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 літ</u>
Причина смерті	<u>Кровоотравлення в мозг.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>медична свідчення о смерті 20/IV-37г.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Косарев Анисандр Андреевич</u> <u>2 Путинь Куренна оди.</u>
Підпис заявника	<u>Косарев</u>

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

П. Косарев Завід. бюро ЗАГС Косарев Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

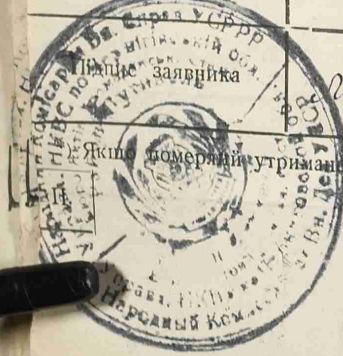
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

3 "числа маг м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1 Прізвище	<u>Полубина</u>		
2 Ім'я	<u>Нина</u>	3 По батькові	<u>Константиновича</u>
4 Стать	<u>жінка.</u>	5 Національність	<u>Нинка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30-го апреля 1937 года</u> <u>світ тридцять седмого года</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1937 года</u> <u>11 днів</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учащаясь вийденська</u>		
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путиньський</u> <u>Технічний</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Черниговський</u> область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 днів</u>
Причина смерті	<u>Менингіт</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Майв</u>



Москаленко

Завід. бюро ЗАГС

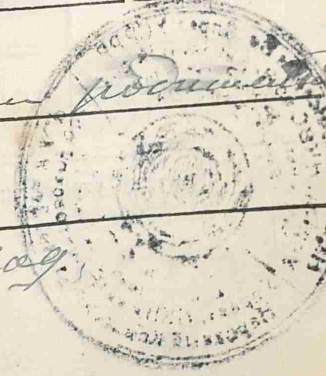
Кашенко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

4 " числа <u>має</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
1 Прізвище	<u>Надурин</u>		
2 Ім'я	<u>Авген</u>	3 По батькові	<u>Николаевич</u>
4 Стать	<u>чуж.</u>	5 Національність	<u>Русский</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 мая 1937 года</u> <u>шестого</u> <u>седьмого</u> года		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>14 лет</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на иждивении родственников</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кашенкович</u>		
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Судовый завод</u>		



Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутиків</u> Район <u>Гутиківський</u> селище <u>Григоровна</u> область <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 літ...</u>
Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти № 15 от 4/V 1937 года</u>
Особливі позначки	

Прізвище і адрес заявника	<u>Кадурник Николай Сидорович</u> <u>Сеймская улица № 3</u>
Підпис заявника	<u>Кадурник</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Коваленко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

7 " числа Мая м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жайкина</u>
2	Ім'я	<u>Цина</u>
3	По батькові	<u>Майсєвна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>єврейка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го мая 1937 года. Пятница девятого мая</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>76 літ</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>На индивидуальном доходе</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Врача</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гутиківська Радамська</u>

Місце, де постійно жив померлий	Місто 2. <u>Путівль</u> Район <u>Путівльський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернігівський</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
Причина смерті	<u>Кровоотримання в мозг.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинське свідоцтво в смерті</u> <u>№ 16 від 2/5-342</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Гришман Н. Б. ул. Первомайская д. 17</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Калишук Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
7 мая 1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

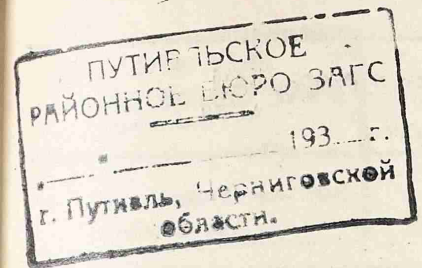
" <u>числа</u> <u>мая</u> 193 <u>р.</u> (перший примірник)	
1 Прізвище	<u>Зайцев</u>
2 Ім'я	<u>Євгеній</u>
3 По батькові	<u>Москаровіч</u>
4 Стать	<u>муж.</u>
5 Національність	<u>українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 мая 1937 года. месяца девятинадцатого года</u>
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1935</u> <u>год 5-м-ч.</u>
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Родичів</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На индивидуальном материальном</u>
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Родичівська державна</u>

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путиньський</u> область <u>Чернігівська</u> Країна <u>УРСР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти от 7/5-1937 года</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Меніш</u>
Підпис заявника	<u>Меніш</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Коваленко Діловод



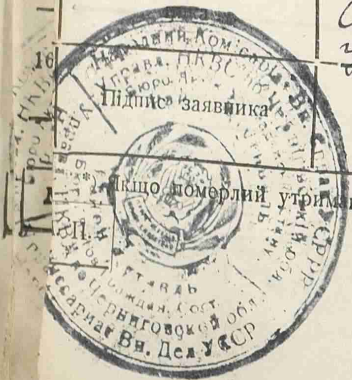
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

8 числа мая м-ця 193 7 р. (перший примірник)

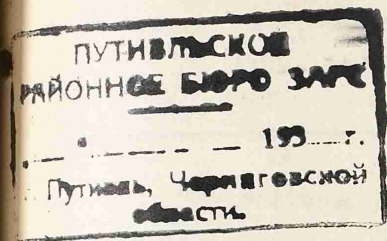
1 Прізвище	<u>Василько</u>		
2 Ім'я	<u>Виктор</u>	3 По батькові	<u>Александр</u>
4 Стать	<u>чужин.</u>	5 Національність	<u>Російський</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6^{го} мая 1937 года. Мертв да девяти часов тридцати седьмого года</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1924</u> года <u>3</u> м-ца		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>На утриманні матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноработчик</u>		
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путиньський сільський завод</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинівка</u> Район <u>Путинівський</u> Край <u>Луганський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один місяць</u>
Причина смерті	<u>Воспаление мозговой оболочки</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти от 7 мая 1937 г. № 18</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заяв.	<u>Тимошова Галина Михайлівна</u> <u>ул. Октябрьская № 29</u>
Підпис заявника	<u>Тимошова</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Коваленко Діловод

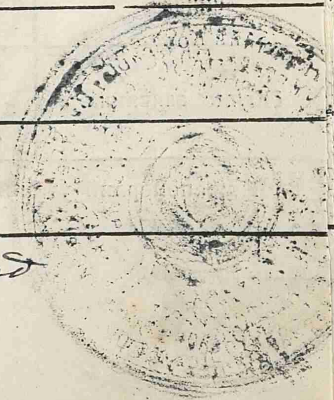


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

15 числа маю м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гонимов</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 мая 1937 года. Явления действительной смерти седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>VIII</u> місяця роки <u>1935</u> <u>году 9 м-цев.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ученик</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путинівський суконний завод</u>			

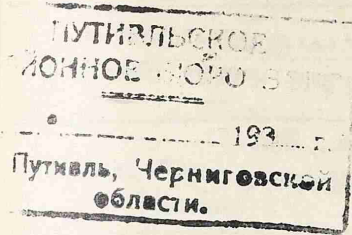


Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище область <u>Чернігівська</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 9 м-ців.</u>
Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти № 19 от 15/V-1937г.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Отец. Гандев Дмитрий в вдовин</u> <u>г. Путивль ул. Октябрьская № 4</u>
Підпис заявника	<u>Гандев</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Кашин Діловод

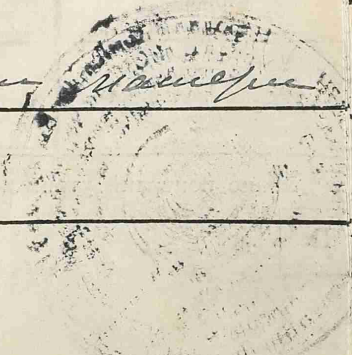


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

16 числа мая м-ця 1937 р. (перший примірник)

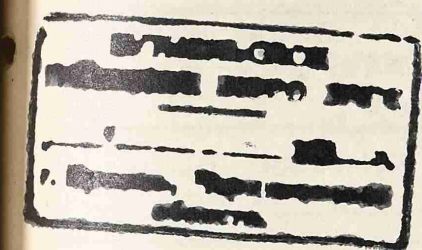
1	Прізвище	<u>Геленков</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 мая 1937 года. Тысяча девятисот тридцать седьмю года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>11 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>на иждивении</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Аматорские.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				



Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Путивль</i> Район <i>Путивльський</i> Край <i>Луганський</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище <i>Чернігівська</i> область <i>11</i>
Причина смерті	<i>Воспаление мозговых оболочек</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Муниципальное свидетельство о смерти № 20 от 16/V-37 г</i>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<i>Лебедев Данило Іванович г. Путивль</i>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був	<i>Лебедев Д.</i>



Завід. бюро ЗАГС *Колісник* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

21 " числа *маї* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<i>Шемудяков</i>		
2 Ім'я	<i>Ойген</i>	3 По батькові	<i>Іванович</i>
4 Стать	<i>муж.</i>	5 Національність	<i>Росій.</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21. маї п'ятниця дев'ятого травня сьомого 1937 года</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>42 года</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (відкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Помарник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Путивльська пожежна охр.</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
	2. Путивль	Путивльський	АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки		
Причина смерті	Художничий мистецтво		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство о смерти от 22/5-37г		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заяв-	Шендзякова Сора		
	ул. Дзюновий 9		
	Дем'яновна 2. Путивль		
	Шендзякова		



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

Завід. бюро ЗАГС *Росенко* Діловод



Видано поштою 23.05.1937 г. 9/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

" числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стеборов		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
		Монтишев		
4	Стать	чуж.	5	Національність
		Російський		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} мая 1937 года Александра Александровича Стеборова семидесяти одного года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 65 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюжний кондир.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Червоновки. Конхоз им. Ленина Путивльского р-на		

Місце, де постійно жив померлий
Місто: Путивль Район Путивльський Край Чернігівський АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
35 лет

Причина смерті
Воспаление легких

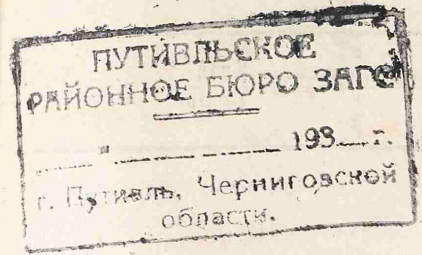
Пред'явлені лікарські документи про смерть
Медицинское свидетельство о смерти
и 24 май 1937 г.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Шоборова Кулина
ул. Советская д. 4 Лаврентьевна г. Путивль

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

Завід. бюро ЗАГС
Коваленко Діловод



28/май-48
Сирівка
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

25 числа мая м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гаммерашев</u>			
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові	<u>Лаврентьевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 мая 1937 года</u> <u>шестого</u> <u>седьмого</u> <u>года</u> <u>шестого</u> <u>девятой</u> <u>тридцати</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>64 года</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сапожник</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Русская семья</u>			

Місце, де постійно жив померлий
Місто Путивль Район Путивльський Край АСРР
селище Григорівка область

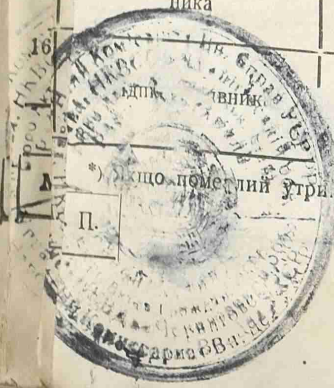
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
25 тиж

Причина смерті
Воспаление ноготок

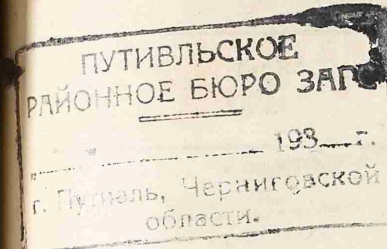
Пред'явлені лікарські документи про смерть
Медицинское свидетельство о смерти от 25 мая 1937 г.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Макогон Анисей М. - 'овна з Путивля
ул. Свобода и 38



макогон
Завід. бюро ЗАГС Коченко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

25 числа мая м-ця 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище Халитник

2 Ім'я Іван 3 По батькові Веніаминович

4 Стать муж. 5 Національність Русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 мая 1937 года. время смерти не установлено

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 68 лет

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) музыкант маляр

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Разные предприятия и учреждения

Місце, де постійно жив померлий
Місто Пучинів Район Пучинівський Край Чернівецький
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 тижні

Причина смерті
Осироті помер.

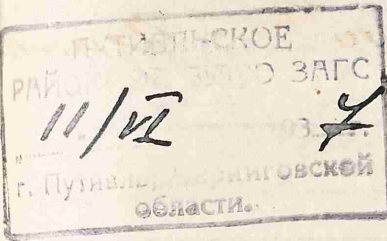
Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво Пучинівської міськ. ради - 1937

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Осирітові Михайлу Осир. С. Пучинівська міськ. рада 82

Підпис заявника
48

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Осиріт Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1 Прізвище Павленко

2 Ім'я Михайл 3 По батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність руський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 10/листопада 1937 наслідок дефіциту їжі

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа VI місяця роки 1934

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) роботничого цехового

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в своєму господарстві

Місце, де постійно жив померлий
Місто Путинь Район Путинський Край Чернівецький
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 дні

Причина смерті
Спадешного

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво Путинський Народного

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Павленко Федоро Іванович с.г. Путинь

Підпис заявника
Пав. Іванов

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

П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ ЗАГС
13/II 1937
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище Бессоронова

2 Ім'я Модестина 3 По батькові Михайловна

4 Стать Жінка 5 Національність Русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 11/II-1937, вечір 8-го години

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа II місяця
роки 1937?

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
машин.

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
в с.г. Путинь

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Путивель</i> Район <i>Путивельський</i> селище <i>Путивельський</i> область <i>Чернігівська</i> Край <i>Український</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З-енце</i>
2	Причина смерті	<i>Меланхолія</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Путивельської міської ради</i>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Белорусова Надія Л. Сир. Путивель</i>
6	Підпис заявника	<i>Белорусова</i>

*) 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

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1937 г.

Путивль, Черниговской области.

19 число / VI м-ця 1937 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Месеніков</i>			
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Семінович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 жовтня 1937 г. після обідньої їди</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>III</i> місяця <i>1937</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>О туди</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Секретар</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в с. Гротешиш Чис. 17-й підстан. джерельний. ізрудовського с/госпа</i>			

Місце, де постійно жив померлий

Місто Путинь Район Путинський Край Чернігівський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 місяці

Причина смерті

Воспаление мозговой оболочки

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка Путинского мед. амбулатории

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Кешикова Анна В. Сергеевна Путинь

Підпис заявника

Кешикова

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

Завід. бюро ЗАГС

Овчар

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

2 числа маия 1937 г.

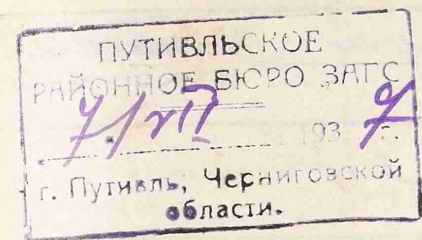
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Усаченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/VII-1937г. Москва Белорусской трассы. Сел.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>65 лет.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Своя</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грибачев.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Видеоселект Черниговбурга в сел. Путинь</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> Район <u>Путівський</u> Край <u>Брянський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет.</u>
Причина смерті	<u>Авіа катастрофа</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. Справка путивльск. мед. амбулатории</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Берхасов Никол. Василь. Сестр. Путивль.</u> <u>ул. Червоної 34.</u>
Підпис заявника	<u>Никол.</u>

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

П. Завід. бюро ЗАГС Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

“ 4 числа II м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Демченко</u>		
2 Ім'я	<u>Роман</u>	3 По батькові	<u>Богданович</u>
4 Стать	<u>чолов.</u>	5 Національність	<u>Українська</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6/II-1937. Могильна служба трієх днів.</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>с</u> числа <u>18</u> місяця <u>1936</u> роки		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>сестри.</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бергшаровач</u>		
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Уразин с/м.</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> Район <u>Луганський</u> область <u>Луганська</u> Край <u>Луганський</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
Причина смерті	<u>Крух</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення Луганського мед. Асн. ч-машини.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Грошукіна Марія Василівна с.ч. Луганськ</u>
Підпис заявника	<u>Грошукіна</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

10 числа VI м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Габенів</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>єврей</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 / VII - 1937 року місяця грудня року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1934</u> <u>3 м-чн</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батьків</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шофера військ</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Луганський суднобудівний завод.</u>			

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище 2. Путивль Район Путивльський Край Чернігівська АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 м-ца

Причина смерті
Воспаление мозговых оболочек

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Медицинская справка от 10.01.34

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Габенев Іван Іванович 38-й арт. вивіз з Путивля

Підпис заявника
Габенев

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС
Кашин Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
11.01.1934
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

числа м-ця 1934 р. (перший примірник)

1 Прізвище
Гришова

2 Ім'я
Євдоким 3 По батькові
Антонівна

4 Стать
жінка 5 Національність
Руска

6 Час смерті (число, місяць, рік)
Умерла 8-го июля 1934 года в возрасте девяти лет

7 Вік (минуло років).
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася числа місяця роки 49 лет

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Сейарний рабочий

9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Путивльський загосп. колгосп

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище 2-Путивль Район Чернігівська область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 літ.

Причина смерті

Туберкульоз легеней.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медицинское свидетельство о смерти от 8-го - 47 г.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Бризов Миколай Іванович Ніколайович зм

Підпис заявника

Бризов

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

Завід. бюро ЗАГС

Ришак Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

16 числа июля м-ця 1937 г.

(перший примірник)

1 Прізвище

Бурла

2 Ім'я

Світлана

3

По батькові

Георгиевна

4 Стать

жінка

5

Національність

українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

16 июля 1937 года. Монаха девакия - сый тридцать седьмого года

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 5 літ

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Омца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ремісник

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

г. Киев. Авто-городок.

Місце, де постійно жив померлий
Місто Путивль район Путивльський область Чернігівська Країна УРСР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 літ

Причина смерті
Скаротання

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Медицинское свидетельство о смерти от 16/VI - 34 г.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Олександр Борисович Гедарович г. Путивль ул. Зертичного д. 2

Підпис заявника
Гурт г. ф.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Кочин Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1934 г.
г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

22 числа липеня м-ця 1934 р. (перший примірник)

1 Прізвище Геронименко

2 Ім'я Александра 3 По батькові Михайловича

4 Стать жінка 5 Національність Русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 липень 1934 года ввечеря девяти часов тридцати седьмого года.

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VI місяця роки 1936 1 год

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) домашня господарка

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) у своїй дома

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путиньський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сиринівська</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>

Причина смерті	<u>Корь</u>
----------------	-------------

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти от 22/VII-1937 года</u>
--	---

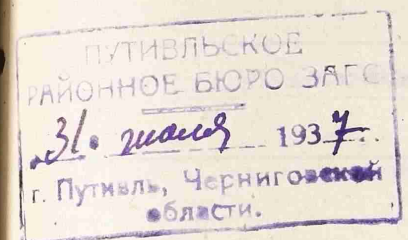
Особливі позначки	
-------------------	--

Прізвище і адрес заявника	<u>Синькова Дарія Степанівна г. Путинь Новодн.</u>
---------------------------	--

Підпис заявника	<u>Синькова</u>
-----------------	-----------------

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

Завід. бюро ЗАГС	<u>Кеши</u> Діловод
------------------	---------------------



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

2 " числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Строкова</u>		
------------	-----------------	--	--

2 Ім'я	<u>Вера</u>	3 По батькові	<u>Миколична</u>
--------	-------------	---------------	------------------

4 Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Русская</u>
---------	--------------	------------------	----------------

6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 июля 1937 г. Младенца девятимес. мальч. 1-го года</u>		
-----------------------------------	---	--	--

7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>VI</u> місяця роки <u>1937 г.</u>		
-----------------------	---	--	--

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Родителями?</u>		
--	--	--	--

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отец работал на Путиньской фабрике ткарем.</u>		
--	---	--	--

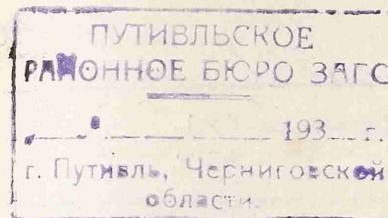
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путиньская фабрика</u>		
---	---------------------------	--	--

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путиньський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ч 25 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача от 31/VI-37</u>
4	Особливі позначки	

Прізвище і адрес заявника	<u>Сиронов Гий Владимирович г. Путинь</u>
Підпис заявника	<u>Сиронов</u>

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

Завід. бюро ЗАГС. Косенко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

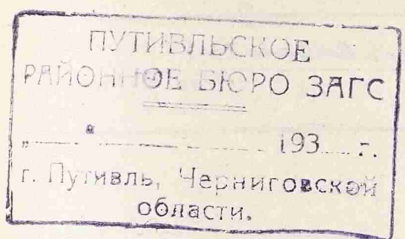
31 числа листопада м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Анохіна</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Гавриловна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 листопада 1937 года. тысяча девятисот тридцать седьмого года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>IX</u> місяця роки <u>1936</u> <u>10</u> м-чів.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Родителів</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Матер. рядовой Канкович</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Канхоз Кульшица Путиньского р-на.</u>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 м-чів</u>
Причина смерті	<u>Розширення мезентеріального каналу</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво від 31/III - 1934 з</u>
Особливі позначки	<u>Розр.</u>
Прізвище та адрес заявника	<u>Анохін Гаврило Карпович з. Путивль</u>
Підпис заявника	<u>Анохін</u>



Завід. бюро ЗАГС Розн Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

числа 11 м-ця 193 4 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Мкачев</u>		
2 Ім'я	<u>Євдоким</u>	3 По батькові	<u>Гредарович</u>
4 Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11/III - 1934 года</u> <u>м. Мкачев</u> <u>с. Гавриловское</u> <u>Путивльського району</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>18 літ</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>		
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльська школа совхозна</u> <u>бригадир</u>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Черниговська</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-чів.</u>
2	Причина смерті	<u>Андремієз легенх</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка от 1/VIII - 37 г.</u>
4	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Хмелін Александр Сергеевич г. Путивль</u>
	Підпис заявника	<u>А. Хмелін</u>

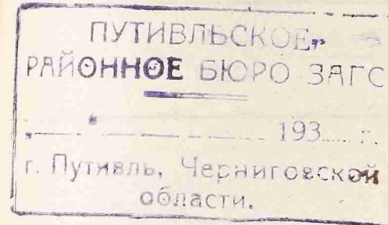


Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Колес

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

1 "числа августа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орбанев</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/VIII - 1937 г. Мьяга девятидней шридаи седмю года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>VII</u> місяця роки <u>1937</u> <u>21 день</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Родственн</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>онем работает Кашенковской.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Кашаши Лубовязовского р-на</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 день</u>
2	Причина смерті	<u>остріле вогнепальне поранення</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво о смерті</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Майор Грашев Анастасій Семенович</u>
	Підпис заявника	<u>Грашева</u>



Завід. бюро ЗАГС

Росен Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

2 " числа августа 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гребенюк</u>
2	Ім'я	<u>Лаврентій</u>
3	По батькові	<u>Андрасевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 августа 1937 года</u>
7	Вік (минуло років).	<u>68 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремесло</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Разное предприятие</u>

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Черниговський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 лет</u>
2	Причина смерті	<u>Дегенеративний серця</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичинський експерт</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Александр-Георгій Лаврентьевич з Путивля</u>
	Підпис заявника	<u>Родименко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Родименко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
2 августа 1937 г.
г. Путивль, Черниговской
области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

" числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гривачова</u>			
2	Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 жовтня 1934 года. Милость девяти часов</u> <u>тридцати седмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1936</u> <u>1 год 7 м-ц.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Родименко</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Регістр</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Симіоновський р-н.</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинів</u> Район <u>Путинівський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 м-чел</u>
2	Причина смерті	<u>Корь</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Ойну Гервизов Федор Федорович</u>
	Підпис заявника	<u>Федор</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Косин Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

7 " числа августа 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сорока</u>
2	Ім'я	<u>Ситенан</u>
3	По батькові	<u>Калашенков</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 го августа 1934 года</u> <u>мыслившего седного года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>59 лет.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на иждивении сына</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>извозчик</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>гор. Путинь.</u>

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Григорівський</u> область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
2	Причина смерті	<u>Крупозное воспаление легких</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка от 27.11.37 г.</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Сын Сорока Юрий Спенович г. Путивль ул. Воровского</u>
	Підпис заявника	<u>Сорока</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Решет Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

8 числа VIII м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гайдайонкова</u>			
2	Ім'я	<u>Євдокимовна</u>	3	По батькові	<u>Николаевна</u>
4	Стать	<u>Женщ.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 августа 1937 года тысяча девятьсот тридцать седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>67 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Пенсионные</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Автомеханик</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Новошаровская м. м. с. Путивльского р-на</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>2. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 літ</u>
2	Причина смерті	<u>Заболівання серця та кровоносних судів</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медична справа о смерті</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордубов Михайл Григорович Первомайський ул. 472 Путивль</u>
	Підпис заявника	<u>Гордубов</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Костюк Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

8 числа VII м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Усмеренко</u>			
2	Ім'я	<u>Юдхарі</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го августа 1937 года. Момента девяти часов тридцати седьмой года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1934 г.</u> <u>7-м-ца 17-ти.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Матері</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Организаційна</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Становая Учен Карг. 2-Путивль</u>			

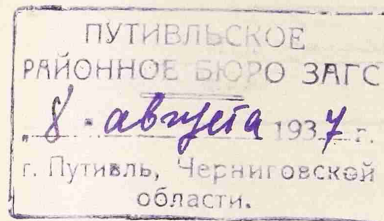
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутишів</u> Район <u>Гутишівський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Числа 17 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Майор Немеренко Євдоким Митрофан 2 Гутишів</u>
6	Підпис заявника	<u>Немеренко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Косиць

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

" числа м-ця 1937 р.

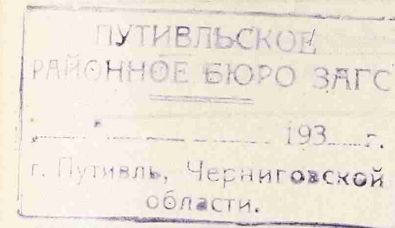
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хроменко</u>			
2	Ім'я	<u>Вадимав</u>	3	По батькові	<u>Гарматов</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>Росій</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 августа 1937 года. Миссия 29 числа 18</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>18</u> місяця роки <u>1936</u> <u>10 м-я</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Омца</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семей</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гутишівський мехнізм</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2 <i>Путинь</i> Район <i>Путиньський</i> Край АСРР селище <i>Черниговська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
2	Причина смерті	<i>Рахит</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медична справа о смерті</i>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Хроменко Анна Сергіївна з Путинь</i>
	Підпис заявника	<i>Хроменко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Коси* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *70*

14 числа *XII* м-ця 193*7* р.

(перший примірник)

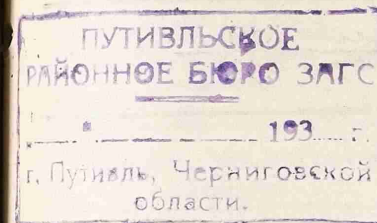
1	Прізвище	<i>Михайлов</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Русська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 лютого 1937 года, в 12 часов 45 минут</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>77 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безприворная</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2. <u>Путинський Район</u> селище <u>Чернігівський</u> область <u>Путинський</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Нарання серця</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинська справка о смерті від 14/III - 34</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Кроков Михайло Абрамович</u>
	Підпис заявника	<u>Кроков</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Коси Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

19 " числа III м-ця 1934 р.

(перший примірник)

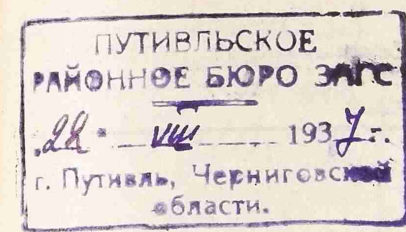
1	Прізвище	<u>Губенко</u>			
2	Ім'я	<u>Стефан</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19августа 1934 года. Младша девятилетия муж.</u> <u>займа седмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>69 днів</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>вдова</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>инженер.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г. Москва.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> Район <u>Путівльський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Григорівка</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вечір</u>
2	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинська справка о смерті</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Суворова Михайла Івановича з. Путівль</u>
	Підпис заявника	<u>М. Суворов</u>



Якщо померлий утримувався, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Косенко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

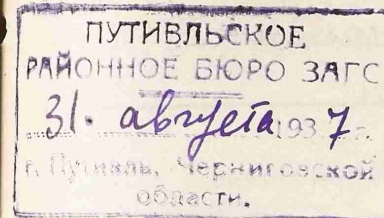
“ 22 ” числа 11 м-ця 193 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Суцминова</u>			
2	Ім'я	<u>Модимиша</u>	3	По батькові	<u>Павловна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22-го августа 1934 года</u> <u>вечером</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1936</u> <u>1 год. 8 м. 4.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>внучка</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Безпринцип</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г. Котомон.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путиньський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Григорівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4-м-ца</u>
2	Причина смерті	<u>Хронічне воєнне легене</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Мати Судимінова Ніна Івановна з. Путинь</u>
6	Підпис заявника	<u>Судимінова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Росин Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

" числа 31 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришкова</u>			
2	Ім'я	<u>Лидия</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>30-го августа 1937 года ММ да девятибодой тридцать седм</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>7</u> місяця роки <u>1934</u> <u>3-м-ца</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>батька</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Стоматр</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>2. Киев.</u>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто ? Путинь район Путинь селище Чернігівська область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 тижні

2 Причина смерті
Воспаление мозговых оболочек.

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка врача от 31/III - 84 г

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника
Майор Гинзбург Марія Гавриловна
Путинь Васильовна ул. 141

Підпис заявника
Гинзбург

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

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
2 IX 1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

" 2 числа IX м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1 Прізвище Гинзбург

2 Ім'я Ольга 3 По батькові Александровна

4 Стать жінку. 5 Національність Русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 2^{го} сентября 1937 года девяти часов тридцати седьмого года

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 52 года

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учительница

9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Х. Смолин. Глуховского р-на

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство от 2/IX-34</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Николюка Валеріана Александровича</u>
6	Підпис заявника	<u>Николюка</u>

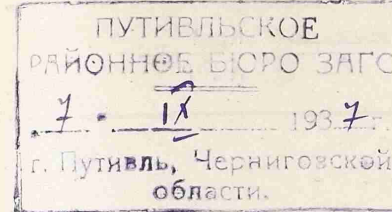
Завід. бюро ЗАГС

Косиць

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

" числа _____ м-ця 193 _____ р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лобов</u>			
2	Ім'я	<u>Генри</u>	3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6^{го} септєбря 1934 года</u> <u>вечеру девяти</u> <u>свои тридцати одного года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>38 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>На приданому жінки</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>уборщица</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльська школа совхозных бригад</u> <u>ров.</u>			

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2 <i>Путинь</i> Район <i>Путинь</i> селище <i>Григорове</i> область <i>Чернітвська</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 лет</i>
2	Причина смерті	<i>Компінзований порок серця</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медицинская справка о смерти</i>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорьев Иван Иванович</i> <i>г. Путинь ул. Советская д. 5</i>
	Підпис заявника	<i>Григорьев Иван Иванович</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Росен* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *76*

" *13* числа *IX* м-ця 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Воронин</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Андреевич</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13-го сентября 1937 года</i> <i>девятинадцатого года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>VIII</i> місяця роки <i>1934</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Родными</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Отец работает землоработником</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>г. Киев. Разные устрем. и предприятия</i>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		г. Путивль	Путивльський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 днів		
2	Причина смерті	Менингіт		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство о смерти		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	Воронина Євгенія Андреевна / Путивль		
	Підпис заявника	Скороходенко В.		

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

Завід. бюро ЗАГС Коше Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
15. IX 1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Галенко		
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	чуж.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1937 года. Мисленна здебільше шридувані в одного года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 17 місяця роки 1934 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Фодмінені		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Отец работав шофером		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Новослободская м. с. Путивль-ского р-на.		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинь</u> Район <u>Путиньський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Черниговська</u> область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м-ця 15 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Пожарської смертності</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидетельство о смерти</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Омелу,</u>
6	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

Завід. бюро ЗАГС

Росин

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

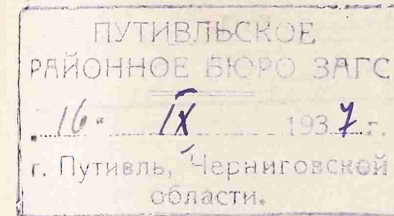
" числа 15 м-ця 193 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григор'єв</u>			
2	Ім'я	<u>Лидія</u>	3	По батькові	<u>Григор'євна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 вересня 1934 года. Мисля девяти часов тридцати седьмого года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>VIII</u> місяця роки <u>1934г. 21 день</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>родичів</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шордер.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путиньська м. м. е.</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль	Район	Чернігівський	Край	АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 день					
2	Причина смерті	осложнение после ампутации конечности в время родов.					
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медична справа					
4	Особливі позначки						
5	Прізвище і адрес заявника	Майв					
6	Підпис заявника	[Підпис]					

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

" числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колодина			
2	Ім'я	Григор'я	3	По батькові	Григор'я
4	Стать	жінка	5	Національність	Росіянка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 IX сентб. 1937 года. 16 сентб. 1937 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 40 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) [Підпис]			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Извозчик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Путивль			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Черниговський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колодін Іван Михайлович з Путивля</u>
16	Підпис заявника	<u>И. Колодин</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

" числа _____		м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Горюхович</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 сентидрз 1937 года. 15 часов 45 минут</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>родича</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>малар</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльський горсовет.</u>			

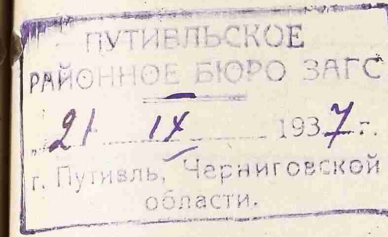
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м-ця 9 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Менингіт</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинська справка о смерті</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>ашев. Кошовенко Иван Андреевич</u>
6	Підпис заявника	<u>Доклад</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Косенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

" числа _____ м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Ситаренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайл</u>		<u>Мамвеевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6-го августа 1937 года. Мясца звання</u> <u>свой трудный седмого года.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>50 лет</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Раменщик</u>	
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Иван Кошовых Бригадир</u> <u>г. Путивль</u>	

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Вурмиш</u> район <u>Гумишвенський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Гурниговська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Губернський листок</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>медична справа о смерті</u>
4	Особливі позначки	<u>Смерть зареєстрована з опозданим на 15 днів по ханайській мені.</u>
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Рішарикова Галина Іванівна Новий 63</u>
6	Підпис заявника	<u>С. Рішарикова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Росенко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 80

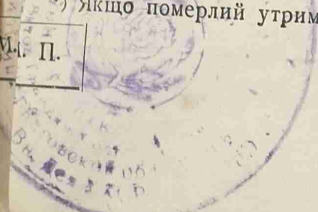
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

" 23 числа IX м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Г. Верхинський</u>			
2	Ім'я	<u>Галина</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жінку</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22-го сентября 1937 года. Шестидесятой</u> <u>сои тысячай сорокового года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>1934</u> г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>лише</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вавидывающій Ларьком</u>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльское Горно</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> області <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні 13 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Смерть</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Василь Михайлович</u>
6	Підпис заявника	<u>Васильченко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Росенко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

" 25 числа 17 м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рыжков</u>			
2	Ім'я	<u>Сиданенко</u>	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>чужина</u>	5	Національність	<u>Россиянин</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 апреля 1937 года. Местом смерти</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1937</u> г. <u>1</u> день.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Смуга</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>работник. Конструктор по производству</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльский Районный завод бое.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>2. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> селище <u>Григорівська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>
2	Причина смерті	<u>Врожденная слабость</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медична справка від 23/IX-34</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Ришард Николай Георгиевич з Путивля</u>
6	Підпис заявника	<u>Н. Рвеев</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Рвеев Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

" числа 25 м-ця IX 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смирнов</u>			
2	Ім'я	<u>Юрий</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич.</u>
4	Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність	<u>Росский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 го сент. 1937 года. Младше девяти лет.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>I</u> місяця роки <u>1936 г. 1 год. 9 м-ч.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Матері</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Инженер</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльский р/здрав. отд-н.</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Країна <u>Україна</u> селище <u>Гермогівська</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 года</u>
2	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинское свидан. о смерти от 24/10-37 г.</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Бутова Софія Львівна г. Путивль</u>
6	Підпис заявника	<u>Львівна Софія</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Росен Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

“ 24 числа 10 м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бутра</u>			
2	Ім'я	<u>Мамрена</u>	3	По батькові	<u>Сидоровна</u>
4	Стать	<u>жених</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26-го сентября 1937 года. Младен девяти-сои тудзайт седмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>76</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Сына</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Федовой Колюшине</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гермогівкинського с/с/б.</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
2	Причина смерті	<u>Венечне серцеве захворювання</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медична справа від 27/IX-84</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Буряк Николій Васильович з Києва Горького 29/2</u>
6	Підпис заявника	<u>Буряк Н.</u>

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

М. П. Буряк Н. Завід. бюро ЗАГС Росен Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
28. IX 1934
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

числа 28 м-ця 193 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Валовков</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Русские</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 сентб/я місяця дев'ятого тисячоліття</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>седмого года 1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>VI</u> місяця роки <u>1932</u> <u>2</u> м-ця <u>6</u> днів			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>На утриманні сина</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бондарь</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльський Сушильний завод</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Чернігівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Лича 6 днів</u>
2	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медична експертиза о смерті</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Валвинов Іван Іванович г. Путивль снт Яблоска</u>
6	Підпис заявника	<u>І. Валвинов.</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Росен

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

“ числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Красина</u>			
2	Ім'я	<u>Степанна</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 серпня 1937 року. Мислячи дівчиною трудячої сільськогосподарської роботи.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>до</u> числа <u>18</u> місяця роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Додатково</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Осередкована робота в сільськогосподарській технічній школі</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г. Путивль. Підприємство.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль Район Путивльський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Чернігівська	23 днів
2	Причина смерті			Воспаление головного
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть			Медицинская справка от 13/8 84
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника			Іванов Андрей Иванович 2 Путивль Свердловка 41
6	Підпис заявника			с.г. Іванов

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

Завід. бюро ЗАГС Росинь

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
13. 8 1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Антюкова		
2	Ім'я	Ремиза	3	По батькові
				Григорьевна
4	Стать	жених.	5	Національність
				Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 октября тысяча девятисот тридцать седьмого года 1937 г.		
7	Вік (минуло років).	Для детей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 76 л.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Залих		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работал на складе		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Киев.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2-Путівль Район	Путівльський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки				
2	Причина смерті	Туберкульоз легеней				
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинская справка о смерти				
4	Особливі позначки					
5	Прізвище і адрес заявника	Самцов Василий Алексеевич г. Путівль				
6	Підпис заявника	Самцов				

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

Завід. бюро ЗАГС

Росен

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

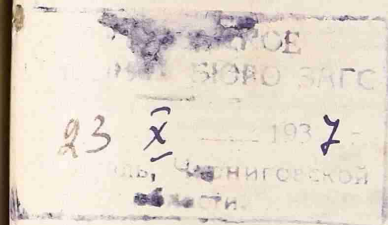
..... " числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Смацькіна			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Демидовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Російська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1937 року Тисячі дев'ятьсот тридцять седмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 48 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	На підтримку здоров'я		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горюха			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путівльська міська.			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> селище <u>Гурмишівська</u> Край <u>АСРР</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 лет</u>
2	Причина смерті	<u>Гореч сердца</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинская справка о смерти</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Бодина Михайла Яковлевича г. Путивль Великодний ул. 5</u>
6	Підпис заявника	<u>Бодина</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Ростов Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

„ 23 числа X м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шахова</u>			
2	Ім'я	<u>Лидия</u>	3	По батькові	<u>Ивановича</u>
4	Стать	<u>женщ.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 октябрь 1937 года. Месяца девятый тридцать седьмого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Внука</u>			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<u>Учитель</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Линковский с/с. Путивльскаго р-на</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> селище <u>Дирнігівська</u> Крп <u>АССР</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дн-чч 15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Омелу Шахов Иван Васильевич г. Путивль</u>
16	Підпис заявника	<u>И. Шахов</u> <u>Чл. Сводода 12</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Росин Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

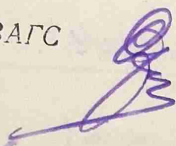
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

25 числа окт. м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соборук</u>			
2	Ім'я	<u>Азриши</u>	3	По батькові	<u>Назаровас</u>
4	Стать	<u>мужской</u>	5	Національність	<u>Украинский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 / октябрь 1934.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>67 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	<u>Семей</u>		
9	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<u>охр. ашик.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльская обл.-масса.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> селище	Район <u>Путівський</u> область	Краї <u>Брянська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Порок Серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судово-Путівський мед. Освідчення</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бобинь Л. Ф. с. Путівка</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Діловод



2 " числа Несв м-ця 193 4 р.

Вис. 26/11-65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

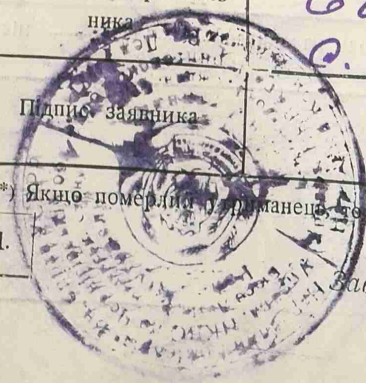
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

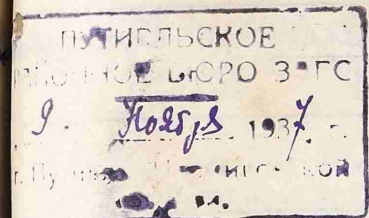
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васильовський</u>			
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 го Октября 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>53 года</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>дочери.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учительница</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львовская Непосредственная Среднешк.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутиви</u> Район <u>Гутиви</u> селище <u>Гутиви</u> область <u>Гутиви</u> Краї <u>Гутиви</u> АССР <u>Гутиви</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 год</u>
12	Причина смерті	<u>Назок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стівка гутивиської мед. амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самойловича Миколи Ф.</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Ф. Самойловича</u>



*) Якщо померлий був на утриманні, то обидві частини графік 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС Р Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

“ числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мороз</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>Мужеский</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>420 Ноябрь 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>Октя</u> місяця <u>1937</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Майора</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лаборантка</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Врештеш не работал.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Путиваль	Район	Путивельський	Край	Дніпропетровський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів					
12	Причина смерті	Ротха					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Путивельського райгосздраввід. 5781-372092					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Васильшина Евдоким Максимович					
16	Підпис заявника	Васильшина					



Завід. бюро ЗАГС *Степанов* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Роменко			
2	Ім'я	Мерія	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская
	Час смерті (число, місяць, рік)	10 ²⁰ Нова 19372092			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 8/209.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Государь</i>			
	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Секретарь			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Над суд			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гумишів</i>	Район область <i>Гумишівська</i>	Край АСРР <i>Гумишів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>81 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоотравлення в мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідка Гумишівського посольства 07/11/37</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гомеєва Варвара Леонівна 2. Гумишів</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Гомеєва</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Г. Гомеєва* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Котов</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Анатолійович</i>
4	Стать	<i>Мужеский</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>820 Жовтня 1937 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>47 літ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<i>Шукач уривки</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сумський Закоп.</i>			

*Виданий свідок
осмерті
накази
01/11-37*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гушівка Район Гушівський область	Край АССР	Чернівецька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 днів			
12	Причина смерті	Внутрішнє кровоизливання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Гушівської Госемени			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Котова Надіа Миколаївна 2. Гушівка			
16	Підпис заявника	Котова			



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

Завід. бюро ЗАГС *Г. Г. Г.* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глаханен		
2	Ім'я	Навел	3	По батькові
				Генірович
4	Стать	Мужеский	5	Національність
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 ^{го} Ноябрь 1937 2090		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 30		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Доска Насоси, Черноробочий механік		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лекерия Зарно		

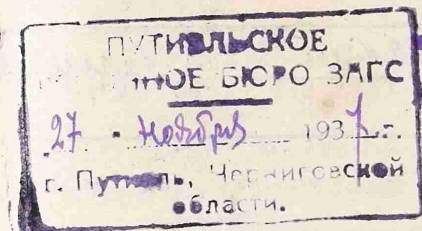
Свид. выд. 30/11/37
 Визначеной сум. 14/11-38

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лутинів</u> Район <u>Лутинівський</u> Країна <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Золотий</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление почек, разрыв сердца.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка о Смерти Лутинивской больницы</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Анна Григорівна</u> <u>п. Лутинів</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Филипенко</u>			
2	Ім'я	<u>Олег</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>Мужская</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27^{го} Ноябрь 1937 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>25</u> числа <u>Окт</u> місяця <u>1937</u> роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>отца</u>			
9	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<u>доктор</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лутинивская больница.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> , Район <u>Путівський</u> , Країна <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Путівської больницы.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безидинова Александра Федоровна з. Путівль</u>
16	Підпис заявника	<u>За неурядов. распис. Дрозд.</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

"... числа ... м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ткачкова</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Георгіївна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5го декабря 1937 года Ткачка Надежда Георгиевна тридцать седьмого года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ... <u>46</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>лише</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Главный бухгалтер</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мое Заготторг</u>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путівль Район Путівський Краї УССР
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
46 мб

12 Причина смерті
Рак печінки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Р/бюро № 4/хп-342

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ткачук Григорій Вікторович з. Путівль

Підпис заявника
[Підпис]

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
7. Декаб 1937 г.
г. Путівль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 990

" 7 числа 12 м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1 Прізвище Микс

2 Ім'я Раїса 3 По батькові Евгеньевна

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 420 грудня 1937 року

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 1937 року 11 місяця

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кухарка

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Масло Завод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівля</u>	Район <u>Путівський</u>	Край <u>Усєр</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижні.</u>		
12	Причина смерті	<u>Ротенерне захворювання.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Путівської поліклініки 25 4/XI-42.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв.	<u>Микс Анна Іванівна з. Путівськ.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Микс</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Горин Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

„...“ числа ... м-ця 193... р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Комаринський</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6^{го} листопада 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця ... роки <u>29 листопада 1937 року.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>олига.</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землеробський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Зарєквет</u>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гутибелл Район Гутибелльський Краї УСРР
селище Суринівська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяця

12 Причина смерті
Воспаление мозговых оболочек

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Судовий Гутибелльський повітський ат №11-372

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Геращенко Александра Сергеевна г. Гутибелл

16 Підпис заявника

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
8. Декабря 1937 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

"....." числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горозов</u>			
2	Ім'я	<u>Леонид</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Мужской</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7го Декабря 1937 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>43</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>+</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Охранник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сучи Завод</u>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путівль Район Путівльський Край УССР
селище область Чернігівська АССР

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

12 Причина смерті
Розширення серцевої діяльності.

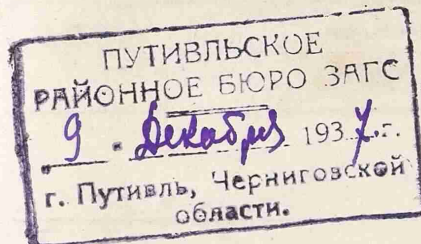
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідка Путівльської державної лікарні № 4/11-372.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сидоренко Анна Іванівна з. Путівль

16 Підпис заявника
Сидоренко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Сидоренко Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мокряков</u>			
2	Ім'я	<u>Сидоренко</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Мужчеська</u>	5	Національність	<u>Руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9-го грудня 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки ... <u>1937 року.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Одинок</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Райгосбанк</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівль</u>	Район область <u>Путівльський Чернігівський</u>	Крії АСРР <u>Усер</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Путівльської поспішної допомоги від 9/хІІ-34</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Морозова Ірина Іванівна з. Путівль.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Морозова</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

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

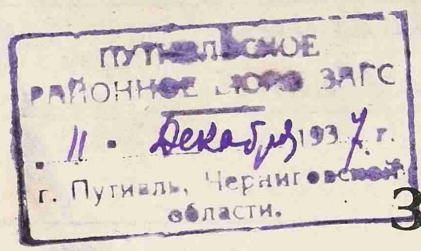
1	Прізвище	<u>Безноскова</u>			
2	Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові	<u>Петрівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9^{го} Декабря 1934 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>Октября</u> роки <u>1934 года.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>дити</u>		
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<u>Машинер</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радио Узел</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путивель.</u>	Район область <u>Путивельський Чернігівський</u>	Крп АССР <u>Усер</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 12 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Растягнення підв'язаного позвонка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Путивельської лікарни від 9/11 - 3/2094</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безменов Федір Григорійович 2-й Путивель</u>		
16	Підпис заявника	<u>Безменов</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Гедер Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„.....“ числа м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Багадєв</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8-го декабря 1934 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....8.....числа.....місяця.....роки..... <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>аи уа</u>			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<u>Землемер</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>2. Соєкица</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гутичів</i>	Район <i>Гутичівський</i>	Край <i>Усєр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки и 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Гутичівської поліклініки від 10.12.37</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сагадєв Василь Іванович г. Гутичів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сагадєв</i>		



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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

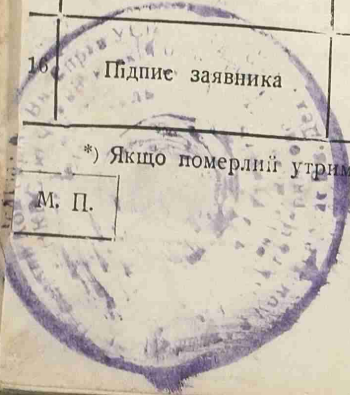
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *106.*

" *числа* м-ця 193 *р.* (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Іванідренко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Захарович</i>
4	Стать	<i>Мужчеська</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17^{го} Декабря 1937 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>48</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Пенсіонер</i>			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<i>Партизан Пенсіонер</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

Від нових осіб дані свідчення наведено 15.12.37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутибев.</u>	Район <u>Гутибевський</u>	Край <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Горак Сердця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мі Гутибевської больницы от 20/10/34</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наймаренко Евдоким Никосавича г. Гутибев</u>		
16	Підпис заявника	<u>Наймаренко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107.

„.....“ числа м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гриценко</u>			
2	Ім'я	<u>Клавдия</u>	3	По батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>женский</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30^{го} декабря 1934 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>81</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Внука</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Работник ЖКВЗ</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г. Киев ЖКВЗ.</u>			

Синько
23/12/34

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дзуківськ	Район	Дзуківський	Край	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 год.					
12	Причина смерті	Серйозне захворювання					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Дзуківської районної ради про смерть					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Гудимов Борис Сергійович г. Дзуківськ					
16	Підпис заявника	Гудимов					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В цій книзі пронумеровано та прошито

105 (сто п'ятдесят)

аркушів



Начальник відділу

20.09.07