2

02.01.1938-31.12.1938

23

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського районного управління юстиції

опис № 12
справа № 223

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану про **смерть**

Розпочато: "02" січня 1938 р.
Закінчено: "31" грудня 1938 р.

Записи актів з № — по № —

Кількість аркушів: ~~219~~ 245

Зберігати: 75 років

АРХІВ
7720
12
Арк. 223

ВВП «Мрія-1». Суми, Кузнечне, 2. Т. 2000. 2015 р.

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану про **смерть**

Розпочато: "02" січня 1938 р.
Закінчено: "31" грудня 1938 р.

Записи актів з № — по № —

Кількість аркушів: ~~119~~ 245

Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по №_____	Номери аркушів	Примітка
1	2	3	4	5
	Вишивка	1 - 20	1 - 21	N 15, 16 х 2 N 6 - 6 ВС
	В'язенка	1 - 15	22 - 36	
	Кордаші	1 - 18	37 - 54	
	Княжа - Кодра	1 - 50	55 - 104	
	Лимове	1 - 39	105 - 143	
	Мочулища	1 - 31	144 - 171	N 18 х 2 N 27 - 30 - ВІД
	Нова Слобода	1 - 74	172 - 245	

1	2	3	4

...ВСЬКА
...НА РАДА
...ського Району.
...II 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ина	3	По батькові	Михайловна
...енська	5	Національність	українка
...число, мі-...ік).	31 Января тисяча девятсот тридцать восем		
...років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Января місяця року 1936		
...рший свої ...ування чи ...іншої особи	Так, ні (підкреслити) Найближчий родичем		
...еціальність, ремесло)	Рядовий колгоспник		
...оти (назва під-...ва, колгоспу ...т. д).	в колхозе им. Ленина Скуповецкого сель		

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошиловка (селище) Район Путивль область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерті	от сыпного тифа
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка выдана Путивльской консультацией 3/II
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	житель Ворошиловки сусідський М.
16	Підпис заявника	Сусідський М.

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

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

Путивльського

УСРР
ЩИВСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Путивльського Району
28/II 1928

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

38 1 53
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

...ізвище	Туретьков			
...я Сидор	3	По батькові	Алексеевич	
...ть мужской	5	Національність	украинец	
...ас смерті (число, місяць, рік).	25 февраля тысяча девятьсот тридцать восьмого			
...ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року до			
...мав померлий свої ...би до існування чи ...а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Имеет			
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	Работал колхозником			
...роботи (назва під-...иємства, колгоспу і т. д.).	в колхозе "Путь Ильича"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Воротилівський район Сумської область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Долей
12	Причина смерті	По старості літ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление о смерти
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Воротилівський р-н Воротилівська
16	Підпис заявника	Павло Третій

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГ [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3

1/III 8

ИНСТРУКТОР ОАГС ПУТИВЛЬСКОГО РАЙОНА г. Путивль, Сумской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ще	Стельмашенка		
ьвання	3	По батькові	Павлович
кевий	5	Національність	українка
мерті (число, місяць, рік).	21 февраля тысяча девятьсот тридцать восьмого		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа [illegible] місяця року 1936		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		Не имел родителей
я (спеціальність, да, ремесло)	Ездовой колхозника		
оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В колхоза "Путь Ильича"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Варешнівський район Путивльський район селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерті	ой дехтерита
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заява о смерті
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Варешнівський Степаненко П.Ів
16	Підпис заявника	Степаненко

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС Київ ДІЛОВОД Гаєц

28 7 55

4

РАДЯНСЬКИХ СОЦІАЛІСТИЧНИХ РЕСПУБЛІК

ШИВСЬКА
ЬСЬКА РАДА
ївельського Району

16/III 1918 р.

ИНСТРУКТОР ОРГ
ПУТИВЛЬСКОГО РИК
г. Путивль Черниговской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

е	Невеселко		
Вдовець	3	По батькові	Степанович
неслий	5	Національність	українець
ерті (число, мі-яць, рік).	13 марта тисяча девятсот тридцать восем		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 4у		
померлий свої но існування чи ошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
(спеціальність, да, ремесло)	Ядовиц композиции		
боти (назва під-ства, колгоспу і т. д).	В колхозе Бутта Ленина		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Воронинівка Район Путивльський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 весні
12	Причина смерті	Кров серцю
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка про смерть Путивльської больниці
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Воронинівка Невсенко ф. с
16	Підпис заявника	Невсенков

М. П. ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС ДІЛОВОД

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ще	Фоменко		
Іван	З	По батькові	Іванович
мужской	5	Національність	українец
мерті (число, місяць, рік).	29 марта тисяча девятсот тридцать восем		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа марта місяця 1933 року		
в померлий свої до існування чи ошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на иждивеній родителей		
(спеціальність, да, ремесло)	отец конюхом мать рядовая колхозница		
оботи (назва підства, колгоспу і т. д).	в колхозе „Путь Ильича"		

ИНСТРУКТОР ОЛГС ПУТИВЛЬСКОГО Р-НА 8 193 г. Путивль, области

10	Місце, де постійно жив померлий	Вороніловка Район Бурлинський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів
12	Причина смерті	Недорозвиненість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заявление о смерти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вороніловка Фоловенко Ив А
16	Підпис заявника	И. Фоловенко.

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

М. П. ВІД. ЦЬОГО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	Гончарова		
	3	По батькові	Валерьяновна
	5	Національність	украинка
	19 мая тысяча девятьсот тридцать восьмого		
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 42 г.		
	Так, ні (підкреслити) На иждивении сына		
	Садовой колхозник		
	в колхозе Бурлинского		

24/V 1938 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Вороніщево Район Бурлинський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 года
12	Причина смерті	Кахексія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление о смерти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вороніщевъ Гончаров А Ф.
16	Підпис заявника	Гончаров

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

М. П. ЗАВІД. ЦОГО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

193 8 р.

Бровкин

3	По-батькові	Григорьевич
5	Національність	украинец

„ 19 " июня 193 8 р.

Минуло „ 69 " років

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

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

На иждивении дочери

Ядровая кооперация

в кооперации „Борец Ильича"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошиловка селище	Район Бурлинского	Край область АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 лет			
12	Причина смерті	Гастроэнтерит			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявка о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловка Степьянов Д. М.			
16	Підпис заявника				
М. П.					

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

"__ июня 1938 р.

	Прізвище	Голубов			
	Ім'я Николай	3	По-батькові	Семенович	
	Стать мужская	5	Національність	украинец	
	Час смерті (число, місяць, рік)	"5" июня 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло "59" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нахлебовец сына В колхозе рядовым колхозником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Буг с Ильича"			

Ділo

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

10	Місце, де постійно жив померлий	селище Ворошиловка	Район область Бурлівецький	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ворошиловка	Район область Бурлівецький	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 лет			
12	Причина смерті	от чахотки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Записи о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловка Балабаев К.Н			
16	Підпис заявника	Балабаева			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

58 70 22

ВШИВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Бутківельського Району. 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

„ 8 " июля 1938 р.

1	Прізвище	Шуленко			
2	Ім'я Евдокия	3	По-батькові Андреевна		
4	Стать женский	5	Національність украинка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 5 " июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ 17 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовая колхозница			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Бурлівецкого			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Воронинці селище	Район Бутівський область	Край АСРР		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Воронинці	Район Бутівський область	Край АСРР		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 сент				
12	Причина смерті	у т'онула				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление о смерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Воронинці Ищенко АТ				
16	Підпис заявника	Ищенко.				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

22

ВШИВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Путивльського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

„ 2 " августа 1938 р.

1	Прізвище	Степьманова			
2	Ім'я Антонина	3	По-батькові	Петровна	
4	Стать женска	5	Національність	украинка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 2 " августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Марта місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав фермой			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе „Путь Ильича"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Ворошиловка	Район, область Бурлинский	Край, АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловки Степановой Т.			
16	Підпис заявника	Степанова			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22

ВШИВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Путивльського Району.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

"17" серпня 1938 р.

1	Прізвище	Дегтева			
2	Ім'я	Вера	3 По-батькові	Тихоновна	
4	Стать	женская	5 Національність	украинка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"16" августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	26 числа мая місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе "Борець за мыр"			

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

10	Місце, де постійно жив	Воронцовка (селище)	район	Бурлинский (область)	Край АССР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Воронцовка	Район / область	Бурлинский	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з недели				
12	Причина смерті	от нарывы на грудной клетке				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявы о смерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Воронцовка Фенюк Т.А				
16	Підпис заявника					

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1 " Сентября 1938 р.

Прізвище	Крячков				
Ім'я	Виктор	3	По-батькові	Антонович	
Стать	мужск	5	Національність	украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	" 29 " августа 1938 р.				
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа июня місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельхозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе "Путь Ильича"				

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

10	Місце, де постійно жив	Ворошиловка	Район	Бурлинский	Край	
		селище	область		АССР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошиловка	Район	Бурлинский	Край	
		селище	область		АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца				
12	Причина смерті	миокардичесе				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заява о смерти				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Куликов А М Ворошиловка				
16	Підпис заявника	Куликов				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

70

22

ИНСТРУКТОР ПУТИВЛЬСКОГО

Путивльська Район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

Прізвище	Фомичева				
Ім'я	Женя	3	По-батькові	Николаевна	
Стать	женский	5	Національність	украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 27 „ сентября 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „ 70 „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	семейное хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе „Борьба Ильича"				

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

10	Місце, де постійно жив	Ворошиловка	Район	Бурлинский	Край	
		селище	область		АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошиловка	Район	Бурлинский	Край	
		селище	область		АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 лет				
12	Причина смерті	По старости				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява о смерте				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловка Бурлинь Б-ну				
16	Підпис заявника	Фомиров				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

22

Запорожская область
Бурлинский район
Ворошиловский сільрада
міськрада

19/IX 38г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шепов				
2 м'я	Николай	3	По-батькові	Иванович	
4 стать	мужской	5	Національність	русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	13. Сентября 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа III місяця 1938 року 2 м. 2 дн.			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На пенсии работал в Колхозе				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Красный Восп.				

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

10	Місце, де постійно жив	Місто селище Вороновка	Район область Бутурлиновск	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вороновка	Район область Бутурлиновск	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца			
12	Причина смерти	от дизентерии			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шетов Иван Митр. 9 Вороновка Вороновского сс			
16	Підпис заявника	Шетов			

М. П.

" 8 " числа сентября 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Шетов Діловод Шетов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

70
58
22

УКРАЇНСЬКА РСР
ВОРОНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Путивльського Району.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

8 " октября 1938 р.

Прізвище	Гелабучкий				
Ім'я	Николай	3	По-батькові	Петрович	
Стать	мужская	5	Національність	украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	" 7 " октября 1938 р.				
Вік померлого	Минуло " ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа мая місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Путь Ильича				

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

10	Місце, де постійно жив	Вороніловка	район	Гришківс	
		селище	область	АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вороніловка	район	Куп'янський	Край
		селище	область		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца			
12	Причина смерті	от Миабетического			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заявлению о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Вороніловка Бландушкин П. Ф.			
16	Підпис заявника	Бландушкин			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...числа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

...ниговськ область
...тивльськ район
...ороховськ сільрада
міськрада
16/X-1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище				Кудачевцева	
...ветлана		3	По-батькові	Алексеевна	
...ть	женск.	5	Національність	русская	
...ас смерті (число, місяць, рік)				16 октября 1938 р.	
Вік померлого		Минуло 1 років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VIII місяця 1937 року	
...и мав померлий свої ...соби до існування, чи ...на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)		на иждивении родителей			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		отец работает учителем Вороно...			
		Мать раб. 4 кл. Краси... Мелек...			

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

10	Місце, де постійно жив	Врасимівка селище	Район Гуті область	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Врасимівка	Район Путивльский область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год один год.			
12	Причина смерті	от дезинтерии			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление			
14	Особливі позначки	~~Родичеведи Анастасія Константинівна~~ Врасимівська Сільрада			
15	Прізвище і адрес заявника	Кириченеди Анастасия Константиновна Врасимівська Сільрада			
16	Підпис заявника	Кириченеди			

М. П.

"4" числа октября 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Рябоконь. Діловод Гайдук

"__" числа _____ м-ця 193_ р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

58 70 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

Прізвище					Шуенко
Ім'я	Филипп	3	По-батькові		Николаевич
Стать	мужск	5	Національність		украинец.
Час смерті (число, місяць, рік)					"19" Ноябрь 1938 р.
Вік померлого		Минуло "80" років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					семейное хозяйство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					В колхозе "Путь Ильича"

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

Р.С.Р.Р. ВЩИСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Путивльського Району

10	Місце, де постійно жив	Ворошиловське селище	район	Путивльський область	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошиловське селище	район	Путивльський область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 года			
12	Причина смерті	По старости			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява о смерте			
14	Особливі позначки				
	Прізвище і адрес заявника	Шуйко Д.Ф. Ворошиловке			
16	Підпис заявника	шуйко			
М. П.					

Завід. бюро ЗАГС Остроушенко Діловод Бондаренко

"___" числа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

38 70 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

"9" ноября 1938 р.

Прізвище	Гомозенко				
м'я	Мария	3	По-батькові	Федоровна	
Стать	женска	5	Національність	украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	"27" ноября 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "___" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Марта місяця 1927 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	семейное хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Путь Ильича				

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

10	Місце, де постійно жив	Ворошиловське селище	Район Бурштинський область	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ворошиловське селище	Район Бурштинський область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 8 месяцев			
12	Причина смерті	Опухоль горла			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловка Колхозная 9			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Старородний Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

ВАШИВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Путивльського Району.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

"8" Декабря 1938 р.

Прізвище			Невеженко		
Ім'я	Федор	3	По-батькові	Егорович	
Стать	муж.	5	Національність	украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	"15" Декабря 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "54" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе "Путь Ильича"				

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

10	Місце, де постійно жив	Місто селище Ворошиловка	Район область Путивльск	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ворошиловка	Район область Путивльск	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 г			
12	Причина смерті	от порока сердца			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявл о смерти			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловка Чевеско А И			
16	Підпис заявника	Чевеско			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Старостенко / Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

58 70 22

ИНСТРУКТОР ПУТИВЛЬСКОГО ... ИСПОЛКОМА

АДИРІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Путивльського району

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

"1" Декабря 1938 р.

Прізвище	Чевеков				
Ім'я	Петр	3	По-батькові	Андреевич	
Стать	муж	5	Національність	украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	"29" Декабря 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа [illegible] місяця 1936 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семейное хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе "Путь Ильича"				

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

10	Місце, де постійно жив	Місто, селище Ворошиловка	Район, область Гурьевский	Край, АСРР		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Ворошиловка	Район, область Гурьевский	Край, АСРР		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 годо				
12	Причина смерті	Ост кори				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заявлену осмерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловка Бевков А.Ф				
16	Підпис заявника					

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Стахеренко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

"1" Декабря 1938 р.

Прізвище	Бевков				
Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Федорович	
Стать	мужс	5	Національність	українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	"29" Декабря 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа марта місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе Путь Ильича"				

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

10	Місце, де постійно жив	Місто	Вороновичи	Район	Бутивицкий	Край
		селище		область		АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Вороновичи	Район	Бутивицкий	Край
		селище		область		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев				
12	Причина смерті	От Старости				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление о смерти				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Вороновичи Ковпов А. Ф				
16	Підпис заявника	Ковпов				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Стародуб / Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

58 70

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Галя
земець	3	По батькові	Фроловна
сельский	5	Національність	Украинка
мерті (число, місяць, рік).	Одиннадцатого января Тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця року ———	78 Лет	
мав померлий свої ки до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	Находившейся Сына Галки Петра Казьмина	
няття (спеціальність, посада, ремесло)		Рядовой Колхозник	5
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В Колхозе им Будущего Вяземский сровень		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище ..... Район / область ..... Край / АСРР с. Вязенка Путивльского Района Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 лет
12	Причина смерті	от старости Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление гр-ки Катри Г. Каз... подтвержденным двумя свидетелей.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чигиля Петро Казьмич с. Вязенка Путивльский Района Черниговской области
16	Підпис заявника	Чигиль Петр Казьмич

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД Личей

U.S.S.R.
ВЯЗЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Путивльського Района
1936
№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Личко.			
	Иван	3	По батькові	Прокофьевич
...ь	Лицкий	5	Національність	Украинец
...с смерті (число, місяць, рік).	Семнадцатого января Тысяча девят сот тридцат восьмого года			
...ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 32 года. (32)			
...мав померлий свої ...би до існування чи ...а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении Жены Личко Анастасии Прокоп...			
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовая Колхозница 5			
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Колхозе им. Буденного Вязенский сельсовет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район / область	Край / АСРР
		с. Вязёнка	Путивльского Р-на	Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 года		
12	Причина смерти	От Гипертонии		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление Гр-на Мичка Дмитр Трофимовича с подтверждением суда [illegible] Тишей		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мичка Дмитрий Трофимович с. Вязёнка Путивльского Р-на Черниговской области		
16	Підпис заявника	Мичка Дмитрий Трофимович		

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

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

У.С.Р.Р.
ВЯЗЬОНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Путивльського Р-ну

ИНСТРУКТОР ОЗАГС
ПУТИВЛЬСКОГО Р-НА
1933 г.
ЧЕРНИГОВСКОЙ
ОБЛ.

1917 — 1933
№ 3

28 — 78 — 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ізвище	Городская		
'я Пелаг	3 По батькові	Ивановна	
ать	5 Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	Девятнадцатого декабря тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Февраля місяця року 1937	10 л	ХО
и мав померлий свої особи до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) По иждивением Отца Городского Ивана Федоровича		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ядовой Колхозница		5
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Колхозе Будённого Женсовет сровет		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище ..... Район / область ..... Край / АСР ..... с. Вязовка Путивльского Р-на Черниговской обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 10 мин-зов 21 день
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление Гр-на Скороходского Ивана Федоровича с подтверждением двух свидетелей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скороходский Иван Федорович с. Вязовка Путивльского Района Черниговской области
16	Підпис заявника	Скороходский Иван Федорович

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бобров ДІЛОВОД Лисич

С.С.Р.Р.
ВЯЗЕНСЬКА
ЬСЬКА РАДА
ТИНСЬКОГО Р-НУ.
3/IV 1938

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"число ..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шишлевская			
2	Ім'я	Фрося	3	По батькові	Хамитовна
4	Стать	женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Второго Апреля Тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... 74 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении Сына Шишлевского Ивана Ивановича			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в Колхозе им. "Будущее" Вязовского сельсовета			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ..... Район ..... Край ..... селище ..... область АССР с. Вязенка Глуховского района Черниговской Области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 года
12	Причина смерті	От старости лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фактическая заявила Шишловская Иван Иванович с подтверждением двух свидетелей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шишловский Иван Иванович с. Вязенка Глуховского Глуховского района Черниговской Области
16	Підпис заявника	Шишловский Иван Иванович

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Лисяк

U.S.S.R.
ВЯЗЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глуховського Р-ону.
17/IV 1938

26 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"число ..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Быков			
2	Ім'я Имя	3	По батькові Ильич		
4	Стать мужской	5	Національність Украинец		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Семнадцатого Апреля Тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 60 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колхозник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в Колхозе им. Будённого Вязенского сельсовета			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище / Район область / Край АСРР: с. Вязенка Путивльского Района Черниговской области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 лет
12	Причина смерті	Перитонит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свидетство о смерть виданне фельдшером Вязенской больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Быкова Мария Ильинична с. Вязенка Путивльского Района Черниговской области
16	Підпис заявника	Быкова Мария Ильинична.

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U.S.S.R.
ВЯЗЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Путивльського Району.
26/IV- 1938

27 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

"___" числа _____ місяць 193 р.

1	Прізвище	Чагля			
2	Ім'я: Агрипина	3	По батькові: Ивановна		
4	Стать: Женский	5	Національність: Украинка		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Двадцать шестого Апреля Тысяча девятьсот тридцать восьмого года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року: 58 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовая Колхозница			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в Колхозе им. "Будущего" Вязенский с/сов.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (селище) / Район (область) / Край (АСРР): с. Вязенка Путивльского Р-на Черниговской Области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 лет.
12	Причина смерті	Гостро-Энтерит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Амкарское свидетельство про смерть выданное Фельдшером Вязенского Мед Пункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чечеля Степан Емельянович с. Вязенка Путивльского Района Черниговской Области
16	Підпис заявника	Чечель Степан Емелья

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

М. П. ЗАВІ[illegible]ОРО ЗАГС ДІЛОВОД Мелех

U.S.S.R. ВЯЗЕНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Путивльського Району

1747 158

28 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану У

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(перший примірник)

"число" _____ місяць 193 р.

1	Прізвище	Крейкая			
2	Ім'я Надежда	3	По батькові	Даниловна	
4	Стать женский	5	Національність	Украинка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Семнадцатого Мая Тысяча девять сот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____ 33 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовая Колхозница			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Будённого Вязенский сельсовет.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище / Район область / Край УСРР: с. Вязенка Бутивльского Р-на Черниговской области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 года
12	Причина смерті	Декомпенсованый порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство про смерть выданная Фельдшером Вязенского Мед пункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Крепкий Иван Федорович с. Вязенка Бутивльского Района Черниговской области
16	Підпис заявника	Крепкий Иван Федорович

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

М. П. ЗАВІДУЮЧИЙ ЗАГС ДІЛОВОД Лисичка

29 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лысько			
2	Ім'я Александра	3	По батькові	Семеновна	
4	Стать женский	5	Національність	Украинка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Семнадцатого июня тысяча девять сот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа июня місяця року 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении Отца Лысько Семена Евремовича			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесотвощий МУ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Бутивльский Рай дор отдел			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище, Район / область, Край / АСРР: с. Вязенка Путивльского Района Черниговской Области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц
12	Причина смерті	Младенческая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление Мичко Семена Ефремовича с подтверждением двух свидетелей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мичко Семен Ефремович с. Вязенка Путивльского Района Черниговской Областей
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. ...ГО ЗАГС

ДІЛОВОД Мичко

У.С.Р.Р.
ВЯЗЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Путивльського району

1 Чер 1938

30 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

"число ____ місяць 193 р.

1	Прізвище	Голубец			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужской	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Тридцать первого июля тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Мая місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении Отца Голубец Ивана Фомича			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Красный Октябрь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище ..... Район / область ..... Край / АСРР: д. Фоща Путивльского Района Черниговской Обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление Голубя Ивана Фомича с подтверждением двух свидетелей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Голубец Иван Фомич д. Фоща Путивльского Района Черниговской Области
16	Підпис заявника	Голубец Иван Фомич

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

М. П. ЗАКЛ. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Лисец

31 ~~40~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

3 "число Декабрь місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Городская			
2	Ім'я Надежда	3	По батькові	Ивановна	
4	Стать женский	5	Національність	Украинка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Второго Декабря тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 число 04 місяця року 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении отца Городского Ивана Федоровича			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ядовой Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. „Будённого"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район / область — Край / УСРР: г. Бузинка Бутурлиновского района Черниговской обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один месяц
12	Причина смерти	Младенческая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление Скороходского Ивана Федоровича с подтверждением двух свидетелей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скороходский Иван Федорович с. Бузинки Бутурлиновского района Черниговской области
16	Підпис заявника	Скороходский Иван Федорович

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

М. П. ЗАВІД. [illegible] ВАГС ДІЛОВОД Лисун

32 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

6 "число Декабрь місяць 1938 р.

1	Прізвище	Ковтун		
2	Ім'я Кирил	3	По батькові	Самуилович
4	Стать Мужской	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5/XII-38 года Пятого Декабря тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року 66 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Красный Строитель		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (селище) / Район (область) / Край (АСРР): д. Фоца Путивльского района Черниговской области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 лет.
12	Причина смерти	Ант в'тека Легкия.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление сподтверждение двух свидетелей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковтун Матвей сергеевич д. Фоца Путивльского района Черниговской области
16	Підпис заявника	Ковтун Матвей Арсеевич.

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

М. П. ЗАВІД. ЦІВІЛЬНИХ АКТІВ ЗАГС ДІЛОВОД

33 ~~42~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

6 "число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ковтун Корній			
2	Ім'я Николай	3	По батькові	Степанович	
4	Стать мужской	5	Національність	Украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5/XII-37г. Пятого декабря тысяча девятьсот тридцать седьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Мая місяця року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении отца Ковтуна Корнея Степана Киловича			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Красный строитель.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Район / область: Край / АСРР: г. Косца Путивльского Района Черниговской Области
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерти	Скорлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство о смерти выдано Путивльской Райбольницей
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Завстоварищ Степан Климович г. Косца Путивльского Района Черниговской Области
16	Підпис заявника	Заведующий Степан Климович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГС

ДІЛОВОД

34 05

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

16 "число Декабря місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Климовский			
2	Ім'я Константин	3	По батькові	Кириллович	
4	Стать мужской	5	Національність	Украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Пятнадцатого Декабря тысяча девять сот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____ 67 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Будённого			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район / область	Край / АСРР
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	Шишлевский Ирине Константиновой		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

35 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

29 "число Декабря місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Федченко			
2	Ім'я Николай	3	По батькові	Алексеевич	
4	Стать мужской	5	Національність	Украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Двадцать третего Декабря тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Июня місяця року 1938 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Находился на иждивении отца Федченко Алексей Андреевич			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Помощник бригадира Колхоза Красный Строитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Красный строитель			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище / Район область / Край АСРР: д. Фощ Путивльского района Черниговской обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление сопровождается двумя свидетелями
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Федченко Алексей Андреевич д. Фощ Глушковского с/с Путивльского р-на Черниговской области
16	Підпис заявника	Федченко Алексей Андреевич

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО [illegible] С

ДІЛОВОД Мич

36 ~~25~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 "число Декабря місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Головченко			
2	Ім'я Самуил	3	По батькові	Ильич	
4	Стать мужская	5	Національність	Украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Двадцатого декабря тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року 50 Лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское Хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз Красный Строитель			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: г. Гоща	Район / область: Путивльского	Край / АСРР: района Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет		
12	Причина смерті	от самоубийства		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерти выдана Путивльским РайЗАГСом		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бывший муж Марии Абрамовны г. Гоща Путивльского района Черниговской области		
16	Підпис заявника	Заместитель Марии Абрамовны		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

М. П. ЗАВІД. БЮРО

У. С. С. Р.

ДАШЕВСКИЙ
ЙСКИЙ СОВЕТ
ального Района

апреля 1938
19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ИНСТРУКТОР ОДАГС ПУТИВЛЬСКОГО Р-НА г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Сахаров
аний	3	По батькові	Якуич
ецкий	5	Національність	русский
рті (число, мі-ць, рік).	Четвертого февраля тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
нуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився 2 числа сентября року 1938		
мерлий свої снування чи я іншої особи	Так, ні (підкреслити)		не состоявший родителей
еціальність, емесло)	родители рядовые колхозники		
(назва під-колгоспу д).	Колхоз им. Шевченко Коротчинского сов.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто хутор Район Путивль. Край селище Бочаров область АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц 3 дня
12	Причина смерті	от колотья
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарьских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Сахарова Василия Якимовича от 4 сентября 1938 года получена устно от хуторного Бочарова Кириковского с/с Путивльского р-она
15	Прізвище і адрес заявника	Свидетель стрелков Подпись свидетеля подтверждаю Предс. с/с
16	Підпис заявника	Сахаров Яков Павлович хутор Бочаров Кириковского с/с

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

М. П.

РАЙВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СССР

Февраля 1938
19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	Красиково		
Стать	3	По батькові	Афанасьевич
Національність	5		русская
Час смерті (число, місяць, рік).	Пятнадцатого февраля тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 52		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой Колхозник		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз им. Шевченко Кириковского с/с.		

ИНСТРУКТОР ОТДЕЛА ПУТИВЛЬСКОГО Р-НА г. Путивль Сумской области

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище дер.сыня Район область Путивльский АССР Сногосимы Черниговщ.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 года
12	Причина смерті	от Туберкулеза
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Кровопивой Евдокии Акуловой от туберкулеза гр-ке деревни Сногосимы Коруковичского с/с. Путивльского района
15	Прізвище і адрес заявника	Подписи свидетелей подтверждаю Пред. с/с. Ф. Кроенков Михаил Тимофеевич д. Сногосимы Коруковичского с/с.
16	Підпис заявника	Кроенков

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фрад

ДІЛОВОД Стрелец

U.S.S.R.
ГРАДАШЕВСКИЙ
ПОСЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского Района

6 февраля 19 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 128

Відділ Актів Громадянського Стану 38 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ізвище	Кроенков			
...я Николай	3	По батькові	Никонович	
...ть мужской	5	Національність	русский	
...ас смерті (число, місяць, рік).	Шестнадцатого февраля тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
...Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа месяца 1933 року			XI
...и мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	родился рядовым Колхозником			5
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Шевченко Коруковичского с/с.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто хутор Район Путивльский Край селище Кардоглы область АССР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц 28 дней
12	Причина смерти	от инсультического
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебных документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Корнеева Ивана Ивановича от 16/ подтверждается ук-ом хутора Кардоглы Кардоглинского с/с Путивльского района
15	Прізвище і адрес заявника	Подпись свидетеля подтверждает Председ. Корнев Иван Борисович хут. Кардоглы
16	Підпис заявника	Корнев Николай

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ИНСТРУКТОР ОАГС ПУТИВЛЬСКОГО РАЙОНА 193...г Черниговской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	звище	Соловьева	
я	Наталья	3 По батькові	Павловна
ть	нежевая	5 Національність	русская
	ас смерті (число, місяць, рік).	Шестого марта тысяча девятьсот тридцать восьмого года	
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року ——— 75	
	и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) не получал ни	
	аняття (спеціальність, посада, ремесло)	член трудовой колхозник	5
	ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз им. Шевченко Кардоглинского с/с.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище деревня Район область Путивльский Черниговской АССР Сногшино Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	75
12	Причина смерті	старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Соловьева Потапа Павловича отмечена подтверждена гр-ми деревни Сногшино Кирдгиевского с/с. Путивльского района Красулова Рудкова
15	Прізвище і адрес заявника	Подписи свидетелей подтверждаем Прауде. Фам
16	Підпис заявника	Соловьев Иван Васильевич д. Сногшино Кирдгиевского с/с Соловьев

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фам ДІЛОВОД Кулик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ИНСТРУКТОР ОАГС ПУТИВЛЬСКОГО Р-НА г. Путивль, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	вище		Фредурчика
	Власій	3 По батькові	Такимовичь
	лупенсь	5 Національність	руссь
	с смерті (число, місяць, рік).	Шестого Марта тысяча девятьсот тридцать восьмого г.	
	вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа Мар якого року 1938	
	мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	На иждивении родителей
	няття (спеціальність, посада, ремесло)		родителей рядовых Колхозников
	це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		Колхоз им. Шевченко Кирдгиевского с/с.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто село деревня Район область Путивльский АССР Сногостки Черниговск.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 дня
12	Причина смерти	от малокачества
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документов не предъявлено
14	Особливі позначки	смерть очевидца Власа Тихоновича от 6/III констатирована гр-ми деревни Сногостки Коропчевского с/с Путивльского района Сумской области Свидетели Кардашев Подпись свидетеля подтверждаем Кр. с/с
15	Прізвище і адрес заявника	Кузичева Пелагея Егоровна д. Сногостки Коропчевского
16	Підпис заявника	Краснова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище			Краснова
	3	По батькові	Петровна
Аграфена	5	Національність	русская
смерті (число, місяць, рік).			Четвертого девятого тысяча девятьсот тридцать восьмого года
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		45
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)			рядовая колхозница
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			Колхоз им. Шевченко Коропчевского с/с.

ИНСТРУКТОР ОАГС ПУТИВЛЬСКОГО Р-НА г. Путивль, Черниговской области.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище деревня Район область Путивльский Край АСРР Сумщина Черниговщина
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 лет
12	Причина смерті	Заболевания легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не пред-явлено Смерть Кравцовой Ядвиги Петровны от 29/ гор-вер-ным гр-не деревни Сногсшим Кириковского с/с. Путивльского р-на
14	Особливі позначки	Тварич Свидетель подтверждаем Подпись Свидетелей подтверждаем Пред. с/с.
15	Прізвище і адрес заявника	Краснов Николай Яковлевич д. Сногсшим
16	Підпис заявника	Краснов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище			Краснов
	3	По батькові	Васильевич
Антон	5	Національність	украинец
смерті (число, місяць, рік).			Пятнадцатого мая тысяча девятьсот тридцать восьмого года
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		30
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, осада, ремесло)			рядовой Колхозник
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			Колхоз им. Шевченко Кириковского с/с.

С.Р.
ШЕВСКИР
ИЙ ОФИС
Рады
Мая 1938
19

36 43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище деревня Район область Путивльский Край АСРР Сыгаевка Куриговский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 лет
12	Причина смерті	Туберкулез
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Краснова Антона Васильевича от 18 1938 года подтверждается тем что деревня Сыгаевка Куриговского с/с. Путивльского района
15	Прізвище і адрес заявника	Красилов Подписи свидетелей подтверждает Председ. Красилов Алексей Васильевич д. Сыгаевка
16	Підпис заявника	Красилов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дьяк

ДІЛОВОД Сухин

...ДАШЕВСКИЙ
...ЬСКИЙ ОБЛЕТ

...Мая 1938
№ 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище			Кереченка
...Елизаветь	3	По батькові	Михайловна
...женская	5	Національність	украинка
...смерті (число, місяць, рік).	17 Семнадцатого Мая тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
...к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року	51	
...мав померлий свої ...би до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...аття (спеціальність, ...осада, ремесло)	домашняя хозяйка		9
...е роботи (назва під-...риємства, колгоспу і т. д).	в своем хозяйстве		

39 183
44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто деревня Район Путивльский Край селище область АССР Сычевка Черниговский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	51
12	Причина смерті	Заболевания легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть констатирована близкими Михайловой. 7 июня 38 года подтверждено по деревне Сычевка Черниговского с/с. Путивльского района Соловьёва Соловьёва
		Подпись свидетелей подтверждена Прокурс.
15	Прізвище і адрес заявника	Кречетов Григорий Николаевич д/с. Сычевка
16	Підпис заявника	Кириченков

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фирсов ДІЛОВОД Сухинина

U.S.S.R.
...ВСКИЙ
...ОЙ СОВЕТ
...ского Района

Июня 1938
№ 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище			Богорев
	3	По батькові	Васильевич
	5	Національність	русский
смерті (число, місяць, рік).			7 июня 1938 г. первого июня тысяча девятьсот тридцать восьмого
к (минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 4 місяця 1933 року.
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити) на непрдвиденные средства
яття (спеціальність, посада, ремесло)			отец работал сельским учителем 3
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			Курдюмовская начальная школа

39
45
134

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хутор селище Район Путивльский область Край АСРР Кардоны Путивльский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца
12	Причина смерти	Воспаление легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Сагарда Бориса Васильевича от 1/VII-38 года подтверждается гр-не хутора Кардоны Путивльского района Кордонов Тыжнова Подпись подтверждает Пред. с/с.
15	Прізвище і адрес заявника	Сагарев Василий Филиппович хутор Кардоны
16	Підпис заявника	ВСагарев

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

...ЕВСКИЙ
...ЙСОВЕТ
...ского Района

...юля 1938
№ 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ище	Якобова		
...Екатерина	3	По батькові	Ивановна
...мейская	5	Національність	русская
...смерті (число, місяць, рік).	7 Июля 1938 года тысяча девятьсот тридцать восьмого года		
...к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	8 лет	
...мав померлий свої ...би до існування чи ...а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	на иждивении отца	
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	работал рядовым колхозником		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Шевченко Кардоновского с/с.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хутор Район Путивльский Край селище область АСРР Кардоники Путивльского
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 лет
12	Причина смерті	Воспаление мозгов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не предъявлено
14	Особливі позначки	Смерть Лобовой Екатерины Ивановны от родственников гр-ки Хутора Кардоники Путивльского района.
15	Прізвище і адрес заявника	Лобов Иван Дмитриевич хутор Кардоники
16	Підпис заявники	Лобов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

47 88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	вище		Лобовой
	Жен[щина]	3 По батькові	Алексеевна
	нская	5 Національність	русская
	смерті (число, місяць, рік).	18 Июля 1938 года тысяча девятьсот тридцать восьмого	
	к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився числа місяця року 85 лет	
	мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	не трудоспособный член
	яття (спеціальність, посада, ремесло)		работала в колхозе рядовой колхозницей
	е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		Колхоз им. Шевченко Кардониковского сов.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хутор Район Путивльский Край селище область АССР Кардонки Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 лет
12	Причина смерті	старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не пред. явлено
14	Особливі позначки	Смерть Ребиковой Екатерины Алексеевны подтверждают гр-не хутора Кардонки Путивльского района Радин Кононова Поручаем свидетели подтверждаем Пред. с/с
15	Прізвище і адрес заявника	Ребиков Дмитрий Дмитриевич хут. Кар
16	Підпис заявника	Ребиков.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ребиков ДІЛОВОД Скрипник

АЛ... ВСКИЯ
...ии ОБЛАСТЬ
...ого Райо...

...вгуста 1938
19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

48 ~~154~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище			Рябина
Валентина	3	По батькові	Захаровна
ленская	5	Національність	русская
смерті (число, мі-сяць, рік).			30 Августа 1938 года тысяча девятьсот тридцать восьмого года
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		11 лет
мав померлий свої ми до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		на иждивении отца
ття (спеціальність, осада, ремесло)			сельское хозяйство
роботи (назва під-ємства, колгоспу і т. д).			отец работает в Колхозе им. Шевченко Кардонковского сел.

10.	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хутор Район Путивльский Край селище область АСРР Карпогин Черниговский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 лет
12	Причина смерті	от брюшного тифа
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не пред-явлено Смерть Родной Волчихиной Зосаровной 38 год подтверждают гр-не хутора Карпогин того-жсовет Путивльского района Кагарев Подписи свидетелей подтверждает Пред. с/с
15	Прізвище і адрес заявника	Рафин Зосар Алексеевич хут. Карпогин
16	Підпис заявника	Рафин

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Рафин ДІЛОВОД Стрелец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШ[illegible]Х СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

193 8 р.

		Волкова
3	По-батькові	Михайловна
5	Національність	русская
	число, мі-	4 Сентября 1938 р.
		Минуло „35" років — Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
	ий свої нування, чи іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)
	іальність, емесло)	Единолич. хозяйство
	(назва під- колгоспу д.)	Колхоз им. Шевченко Карпогинского сов.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Колхозе красная Заря

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Керчь. Район область Крым. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35
12	Причина смерти	Брюшной тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Амбулаторная карточка № 1
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Васильев Александр Федорович г. Керчь
16	Підпис заявника	Васильев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Фомин Діловод Стрелков

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фомин ДІЛОВОД Стрелков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сентября 1938 р. (Перший примірник)

вище	Кардашова		
Мария	3	По-батькові	Демьяновна
ь. женская	5	Національність	русская
смерті (число, місяць, рік)	22 Сентября 1938 р.		
ік померлого	Минуло 3 мес. 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа Июня місяця 1938 року
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	на иждивении родителей
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Шевченко Кардашевского сов.		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Колхозе Красная Заря

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Зеленый	Район / область Чернявский	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца 2 дня			
12	Причина смерти	от септического			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебных документов не предъявлено			
14	Особливі позначки	Смерть Кардонцевой Марии Ивановны от 22 сентября 1938 г. зарегистрирована Кардонцевой Зарией Ивановной			
15	Прізвище і адрес заявника	Кардонцев Демьян Николаевич, хут. Зеленый			
16	Підпис заявника	Кардонцев Д.Н.			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

5 Октября 1938 р.

Прізвище	Кривошлыкова		
Ім'я Любовь	3	По-батькові	Павловна
Стать женский	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Октября 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 3 года 3 мес. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа 6 місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	На попечении родителей
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Шевчука Кардонцевского сельсов.		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе красная Заря

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище хутор Зимовеси	Район область Путивльский		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерти	3 месяца 3 дня			
12	Причина смерти	от менингита			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинских документов не предъявлено			
14	Особливі позначки	Смерть констатирована Акимовой повивальной от 3 ноября в присутствии врача хутора Зимовеси Кострюкова [illegible]			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривошеевым Павлом Алексеевичем х. Зимовеси			
16	Підпис заявника	Кривошеев			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Ноября 1938 р. (Перший примірник)

вище	Стрижаков		
Иван	3 По-батькові	Васильевич	
[illegible]ецкий	5 Національність	русский	
смерті (число, місяць, рік)	3 Ноября 1938 р.		
к померлого	Минуло 1г. 8м. 2дн. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа [illegible] місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	На трудовых крестьянин Единоличное хозяйство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Шевченко Кировченковского сельсовета		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Колхозе Красная Заря

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	деревня Стогресовка	Район область	Путивльского Черниговской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 8 месяцев 29 дней				
12	Причина смерти	Заболевания легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарских документов не пред-явлено				
14	Особливі позначки	Смерть Строгановой Евдокии Васильевны от 3/XI-1938 г. констатирована врачом деревни Стогресовка Коротковского Путивльского р-на. Подпись свидетелей подтверждает Пред. с/с.				
15	Прізвище і адрес заявника	Строганова Анастасия Тихоновна мать				
16	Підпис заявника	Строганко				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

№ 70 «5» 193 8 р.

Прізвище			Вороченко
Ім'я	3	По-батькові	Никифорович
Стать мужская	5	Національність	русская
Число смерті (число, місяць, рік)		«4» Ноября 1938 р.	
Вік померлого	Минуло 12 років 1 місяц	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа октября місяця 1933 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении родителей Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Шевченко Коротковского с/с		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Колхозе Красная Заря

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	деревня Сталинка	Район область	Путивльский Курской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1 год 1 месяц			
12	Причина смерті		Заболевание легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Медицинских документов не предъявлено			
14	Особливі позначки		Справка Кириченко Пелагеи Петровны от подтверждающая что д. Сталинка Жердянского туберкулезного р-она Кравченковой			
15	Прізвище і адрес заявника		Кириченко Пелагея Петровна			
16	Підпис заявника		Кириченко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

„ Ноября 1938 р.

Прізвище	Плотников		
Ім'я	Григорий	По-батькові	Дмитриевич
Стать	мужской	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 19 „ Ноября 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „ 32 „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Шевченко Кириковского с/с.		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Колхозе красная Заря

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жуппор, селище Зазыкино. Район Бугульминский, область Чкаловская. Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 годы
12	Причина смерті	Брюшной тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинские документы предъявлены
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Никонорова Ефимья Васильевна
16	Підпис заявника	Никонорова

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.

[illegible] СОВЕТ

[illegible] района

[illegible] ЧКАЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ.

32

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 Января 193[illegible] р.

№ [illegible]

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

с. Князево.

Прізвище	Ляхов				
Ім'я	Николай	З	По батькові	Михайлович	
Стать	мужск	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)					
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився [illegible] числа [illegible] місяця роки 34				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочай				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Колхозе Красная Заря				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Князево Район Шолыгинский Край УССР селище Кн-Козачье область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 года
12	Причина смерті	Бил болен но болезне не установлен
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Подпись Глух Следителя Шолыгины Бурак
15	Прізвище і адрес заявника	Лихова Александра Леонтьевна с. Князево, К-Казачанского с/с
16	Підпис заявника	Лихова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У. С. С. Р.

КНЯЗЕВО-КОЗАЧАНСЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шолыгинского района
Черниговской области

8 / 5 / 8

№ ____

с. Князево

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Лихов			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Петрович
4	Стать	мужчина	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Января 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки 59			
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)	Чернорабочая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Красная Заря			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Князево Район Шальгинской Край УССР селище кн-козогон. область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 лет
12	Причина смерті	Был болен Но болезнь не установлена.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Подпись двух свидетелей Аномклин, Сурсея
15	Прізвище і адрес заявника	Ляхово Александра Лентьевна Село Князево.
16	Підпис заявника	Ляхова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

57 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 января 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище	Ляхова			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Николаевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 58			
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)	Single			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Красная Заря			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Князево Район Мало-Гнилецкий Край УССР селище кн.-козачье область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет
12	Причина смерти	была больная но болезнь не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Подпись двух Свидетелей Гнилки Бурсы
15	Прізвище і адрес заявника	Лехова Александра Ивановна с Князево, К-Козачанского с/с
16	Підпис заявника	Лехова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

У. С. С. Р.

[illegible]-КОЗАЧАНСКИЙ
[illegible]ЬСКИЙ СОВЕТ
[illegible]ыгинского района
Черниговской Области.

14/II 1938
№ 4
с. Князево

58 ~~35~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"14" числа февр м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Камарницкая			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Евдокимовна
4	Стать	жен.	5	Національність	русской
6	Час смерти (число, місяць, рік)	12 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 9-го місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні У			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малограмотная			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нетрудоспособная			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Малушина	Район область Шалигино Черниговск		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 лет			
12	Причина смерті	по болезни			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	подпись двух свидетелей Зубков Лешков			
15	Прізвище і адрес заявника	Кладовщика сварщика Малушина			
16	Підпис заявника	Кладов			

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

М. П. 14/II-38 г.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

КНЯЗЕВО-КОЗАЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Шалигинского района Черниговской области

21/II 1938 № 5 с. Князево

59 76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21 " числа февраля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Малушина			
2	Ім'я	Елена	3	По батькові	Петровна
4	Стать	ж.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа марта місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	На отцовском иждив		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Семёнкина Район Шалыгинский Край АСРР селище область Черниговский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одинадцать месяцев
12	Причина смерти	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпис двух свидетелей Шевченко — Городочи
15	Прізвище і адрес заявника	Макухин Федос Петрович д. Семёнкина
	Підпис заявника	Макух.

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

М. П. 1938

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У. С. С. Р.

КНЯЗЕВО-КОЗАЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Шалыгинского района Черниговской области.

"21" II 1938 г.

№ 6

с. Князево

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 числа февраля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богданов			
2	Ім'я	Иван.	3	По батькові	Васильевич.
4	Стать	М.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоза Им. Ленина К-Козачан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Малушина Район Шалыгинской Край селище область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 нед
12	Причина смерті	с мерз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпись двух свидетелей Бодрые Игнатенко
15	Прізвище і адрес заявника	Богданова Татьяна Петровна г. Малушина.
16	Підпис заявника	Богданова

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

У. С. С. Р.

ЧЕРНИГОВО-НОВГОРОДСКИЙ ГОРОДСКОЙ СОВЕТ Шалыгинского района Черниговской Области.

28/II-7 1938

№ 7.

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

28 " числа февраля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ильин.			
2	Ім'я	Виталий	3	По батькові	Тихонович
4	Стать	М.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Козачи Район Шалыгинской Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два года
12	Причина смерті	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет:
14	Особливі позначки	маклакса
15	Прізвище і адрес заявника	Ильина Анна Ивановна г. Козачи
16	Підпис заявника	Ильина Анна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалыгинского района
Орловской области

28/II 38 г.
№
с. Козачи

62 ~~39~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"28" числа февраля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Камарицкий			
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові	Ильич
4	Стать	М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існуваиня чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д. Малушина Район Шалыгинского Край селище область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год. и пять месяцев.
12	Причина смерті	побоязни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет.
14	Особливі позначки	Были двух свидетелей Мясников Зорин
15	Прізвище і адрес заявника	Комаринской Ильи Васильевич д. Малушина.
16	Підпис заявника	Комаринский

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

2 " числа Марта м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андрусова			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Михайловна
4	Стать	ж.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 марта 1938 года в 8 часов утра			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земледелец			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Красная заря			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Князево Район Шаргород Край АСРР селище — область Черновецкой
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 года
12	Причина смерті	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпис двух свидетелей А Коцаева А. Шк
	Прізвище і адрес заявника	Андросов Павел. Сулим С. Князево
16	Підпис заявника	Андросов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

64 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

10 " числа марта м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дворецкой			
2	Ім'я	Евдоким	3	По батькові	Терентьевич
4	Стать	М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Колхозе им. Ленина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Малушинск Район Шалыгинского Край селище область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 лет
12	Причина смерти	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Подписи двух свидетелей Копию мужа
15	Прізвище і адрес заявника	Дворецкая Мария Яковлевна г Малушинск
16	Підпис заявника	Дворецкая

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

Завід. бюро ЗАГС Головов

У. С. С. Р.
КИЛЯЗЕВО-КОЗАЧИНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалыгинского района
Черниговской области.

" 193 г.
№

65 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

11 числа Марта м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Головков			
2	Ім'я	Афанасий	3	По батькові	Иванович.
4	Стать	М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Марта 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабоч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Ленина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Малушина Район Шалыгинского Край селище область Черниговской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 года
12	Причина смерти	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет.
14	Особливі позначки	подпис. двух свидетелей Викторич Никитин
15	Прізвище і адрес заявника	Головнова Мария Афанасьевна г. Малушина
16	Підпис заявника	Головко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

У. С. С. Р.
МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалыгинского района
Черниговской Области.
"___" _____ 193 г.
№

66 ~~45~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бідділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"14" числа Марта м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Азаров			
2	Ім'я	Иван.	3	По батькові	Васильевич.
4	Стать	М.	5	Національність	Русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Малушина Район Шалинского Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год.
12	Причина смерти	По болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.
14	Особливі позначки	подпис двух свидетелей тысяч Юденкова
15	Прізвище і адрес заявника	Адаров Васил. Влад. д. Малушина
	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У. С. С. Р.
[illegible]
[illegible] района
[illegible] СОВЕТА

м. ш.
19/III 1938
№ 13
с. Князево.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яковлева			
2	Ім'я	Лидия	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	ж	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 5 місяця роки 1937 г.			
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)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Князево Район Шалгинского селище область Чкаловской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пять месяцов.
12	Причина смерті	По болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельства нет.
14	Особливі позначки	подпись 2 свидетелей Азаларчика
15	Прізвище і адрес заявника	Баканов Иван. Сидорович с. Князево
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

1 мая 1938 р.

Прізвище	Баканов				
Ім'я	Михаил.	3	По-батькові	Иванович	
Стать	М.	5	Національність	русской	
Час смерті (число, місяць, рік)	1 мая 1938 р.				
Вік померлого	Минуло Дня 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа февраля 1938 року			
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби нет (підкреслити)			Був на утриманні отца	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	- - -

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Козачі Район Шалинско Край АСРР селище область Куйбышева
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год.
12	Причина смерті	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпис 2 свидетелей Шевкоуз Баев
15	Прізвище і адрес заявника	Бакаров Иван Петрович
16	Підпис заявника	Бакаров

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

"1" мая 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

Прізвище	Миляева				
Ім'я	Антонина	3	По-батькові	Тимофеевна	
Стать	ж.	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	1 мая 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 8 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	- " -	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с Князево селище	Район Шалыгино область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 дней			
12	Причина смерти	по болезни			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неб.			
14	Особливі позначки	подпис 2 свидетелей Батеев Мыльников			
15	Прізвище і адрес заявника	Мыльев Тимофей Алексеев			
16	Підпис заявника	Мыльев			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	

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

«__» числа ____ м-ця 193__ р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 мая 193 8 р. (Перший примірник)

Прізвище	Василенко				
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Кириллович	
Стать	Муж.	5	Національність	русской	
Час смерті (число, місяць, рік)	30 апреля 193 8 р.				
Вік померлого	7 Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) отца			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	неб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	неб
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	- " -

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д. Малушино Район Шалинского Край АСРР селище область Горьковской	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сем лет	
12	Причина смерти	по болезни	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет	
14	Особливі позначки	подпись 2-х свидетелей Банщиков Шохов	
15	Прізвище і адрес заявника	Василенко Прасковья Стефановна д. малушино	
16	Підпис заявника	Василенкова	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

"10" мая 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

1	Прізвище	Акимов			
2	Ім'я	Федор	3	По-батькові	Дмитрович
4	Стать	М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-хоз им Калинина			

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	- " -			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Козача	Район область	Шалынгинский Крым АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок три года			
12	Причина смерти	по болезни			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	подпис 2 свидетеля			
15	Прізвище і адрес заявника	Акентьева Валентина			
16	Підпис заявника	Акентьева			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 25

(Перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

12 мая 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Леонова			
2	Ім'я	Ивана	3	По-батькові	Дмитриевича
4	Стать	М.	5	Національність	русского
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 мая 1938 р.			
7	Вік померлого	11 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні отца (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	- / -			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	г. Козачя	Район / область	Шалыгино / Ефремовъ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації		Сорок три года		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	д. Малушино	Район / область	Шалыгинскій
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		11 лет		
12	Причина смерті		по болезни		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		нет		
14	Особливі позначки		поятие 2 свидетелей Гапчуков		
15	Прізвище і адрес заявника		Леонова Анна Константиновна		
16	Підпис заявника		Заверяем подпись Гапчукова		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

11 мая 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12 мая 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Зайцев.			
2	Ім'я	Виталий	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 мая 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 41 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Т. Козача	Район / область	Шалыгино / Черниговщ	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	Сорок три года				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Малушино	Район / область	Шалыгинский / Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один. год				
12	Причина смерті	по болезни				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет				
14	Особливі позначки	подпис 2-х свидетелей Шестун Банщикова				
15	Прізвище і адрес заявника	Зайцева Ахимья Терентьевна д. Малушино				
16	Підпис заявника	Заинграмотна расписалась Шестун				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод И. Ахим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

11/VIII 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

17 мая 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шахова			
2	Ім'я	Галина	3	По-батькові	Герасимовна
4	Стать	ж.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 10 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа Июня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— "			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— "			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	г. Козачье	Район / область	Шалинско / Ефремовку
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації		Сорок три года		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	г. Малушин	Район / область	Шалинско
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		десять месяцев		
12	Причина смерти		по болезни		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		нет		
14	Особливі позначки		подпись заявителя Тескова		
15	Прізвище і адрес заявника		Шахов Абрасим Иванович		
16	Підпис заявника		Шахов		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

1/VII 193 8 р. (Перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

2 июня 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Тескова			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	Ж.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 июня 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 місяц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст			

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

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Г. Козача | Район область Шальгінка Чернігівська | Край АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації | Сорок три года

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище С. Князево | Район область Шальгінка Чернігівська | Край АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Два месяца

12 | Причина смерті | поболизни

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | нет.

14 | Особливі позначки | подпис 2 свидетель Колхоз Мантюхин

15 | Прізвище і адрес заявника | Песков Иван. Иванович

16 | Підпис заявника | Песков Иван

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

4/VIII 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

4 июня 193 8 р. (Перший примірник)

1 | Прізвище | Камаринцкой

2 | Ім'я | Никифор | 3 | По-батькові | Яковлевич

4 | Стать | М. | 5 | Національність | русской

6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2 июня 193 8 р.

7 | Вік померлого | Минуло "____" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року

8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)

9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | плотник

9а | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз им. Ленина

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Д. Козаче	Район область	Шалигино Чернігівщ.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації		Сорок три года		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Д. Малуши	Район область	Шалигино Чернігівщ.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		57 лет		
12	Причина смерті		по болезни		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Акт		
14	Особливі позначки		нічого з свідчить		
15	Прізвище і адрес заявника		Комарницкая Елизавета Николаевна		
16	Підпис заявника		Комарницкая		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

11/VII 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

27/VII 193 8 р.

1	Прізвище	Мыгман			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Дмитриевич
4	Стать	муж.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 июля 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Кр. Заря			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Г. Козача	Район / область	Шалигино / Курщина
					Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	Сорок три года			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	сел. Князев	Район / область	Шалигино
					Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один. год.			
12	Причина смерті	отсутны			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	подпис с свидетеля Гордиенку		Шапохин.	
15	Прізвище і адрес заявника	Мачихин Дмитрий Трофимович			
16	Підпис заявника	Мачихин			

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

11/VIII 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

3 Августа 193 8 р.

1	Прізвище	Бусаев			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Дмитрович
4	Стать	мужчина	5	Національність	русск
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 місяца 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		Був на утриманні 1 года	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Штурмана		у Ф-ке	
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Т. Козаче Район Шальгино Край АСРР селище область Чорнобиль	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	Сорок три года	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кн-Козаки Район Шальгино Край АСРР селище область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца	
12	Причина смерті	Инсульт	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт	
14	Особливі позначки	подпись свидет Ткачик Кудрявец	
15	Прізвище і адрес заявника	Буганов Дмитр Власи	
16	Підпис заявника	Буганов.	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

4/VIII 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Подкинаев			
2	Ім'я	Васил.	3	По-батькові	Макарьевич
4	Стать	Муж.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	1 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Малушин	Район Шалинский область Крій АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.	
12	Причина смерті	Неизвестной причины	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет	
14	Особливі позначки	Подпись двух свидетелей Граждан Здашевлин	
15	Прізвище і адрес заявника	Подлипаев Степан Семен	
16	Підпис заявника	Заяву Грамадзянін	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

16	Підпис заявника	Бугаев.	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

6 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Филатова			
2	Ім'я	Мария	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	ж.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	12 років	Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця ——— року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні отца	
9а	Заняття (специальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

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

9а	Заняття (специальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д. Семейкина Район Шалынгинского Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 лет
12	Причина смерти	головная боль
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	подпись 2 свидет. Юдинцев 2 Козлов
15	Прізвище і адрес заявника	д. Семейкина Юдинцев Иван Васил
16	Підпис заявника	односельчан

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

16	Підпис заявника	Бугаев.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

19/VIII 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Лепешкин		
2	Ім'я	Евгений	3 По-батькові	Петрович
4	Стать	М.	5 Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Августа 1938 р.		
7	Вік померлого	1½ месяц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца	
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —		

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

9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Козача	Район область	Шаховское Черниг. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	полтора месяца			
12	Причина смерти	Младенческое			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лепешкин Петр Евгеньевич			
16	Підпис заявника	Лепешкин			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

16	Підпис заявника	Бугаев.			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

23/VII. 1938 р.

1	Прізвище	Свинухин			
2	Ім'я	Михаил	3	По-батькові	Николаевич
4	Стать	М.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			
9б	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Князево Район Мальчевск Край АСРР селище область Донецкая
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дня
12	Причина смерти	неизвестно отчего.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Подпись 2 свидетеля Бугаенко Капохин
15	Прізвище і адрес заявника	Свищухин Николай ван
15	Підпис заявника	Свищухин
	М. П.	
	Завід. бюро ЗАГС	Диловод
15	Підпис заявника	Бугаев.
	М. П.	
	Завід. бюро ЗАГС	Диловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

29 Августа 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Юденков			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	Муж.	5	Національність	Русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Князево	Район Шалинский область Удмуртскую Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дня	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Г. Сосновка Район Шалинский область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет
12	Причина смерти	от внутренней болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпись 2 свидетелей Юдинов Евсей
15	Прізвище і адрес заявника	Юдинов Василий Андреевич
16	Підпис заявника	Юдинов Василий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

2/IX 1938 р.

1	Прізвище	Лазорких	
2	Ім'я Яков	3 По-батькові	Иванович
4	Стать. Мужск.	5 Національність	русской
	Час смерті (число, місяць, рік)	1 сентября 1938 р.	
	Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочев	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з им. Ленина	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С Князево	Район область Шалыгино	Край АСРР Зап Сиб	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Калушино	Район область Шалыгино	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сорок два года			
12	Причина смерти	тахотка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	подпись с свидетель			
15	Прізвище і адрес заявника	Комаринцко Петр Иванович			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

2 Августа 193 8 р.

1	Прізвище	Аношкина			
2	Ім'я Екатерина	3	По-батькові	Сергеевна	
4	Стать ж	5	Національність	русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Августа 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— " —			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— " —			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище С. Князево	Район / область Шалинский	Край АСРР Урал	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище д. Селябкина	Район / область Шалинский	Край АСРР Урал	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один. год.			
12	Причина смерті	Шкурлатина померла в больни			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.			
14	Особливі позначки	подпись с слов Козицев			
15	Прізвище і адрес заявника	Анопкин Сергей Ник			
16	Підпис заявника	Анопкин			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

Алексеев 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

4 сентября 193 8 р.

1	Прізвище	Высоцкой			
2	Ім'я Николай	3	По-батькові	Григорьевич	
4	Стать М.	5	Національність	русской	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. сентября 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Князево / селище	Район Шалыгино / область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д. Козачи / селище	Район Шалыгино / область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 дней			
12	Причина смерти	Младенческое			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	подпис в свидет			
15	Прізвище і адрес заявника	Высоцкий Григорий			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

8 сентября 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Макланова			
2	Ім'я Валентина	3	По-батькові	Павловна	
4	Стать ж.	5	Національність	русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 сентября 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 год 8 мес. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Князево	Район Шалинский	Край АСРР	
		селище	область Горький		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д. Елебкино	Район Шалинский	Край АСРР	
		селище	область		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год и восем м-цев			
12	Причина смерті	Шкурлатан.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	подпис 2 свидет. Козлов Макаров			
15	Прізвище і адрес заявника	Маклаков Павел Данилович			
16	Підпис заявника	Маклаков			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод И. Алов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

2 сентября 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Алов		
2	Ім'я Михаил.	3	По-батькові	Филиппович
4	Стать М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Августа 193 8 р.		
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нет		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет		

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Семейкино Район Шалинского Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три с половиной м-ца
12	Причина смерті	рвота
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Больше 2 нет
14	Особливі позначки	Подпись 2 свид. Шуклина Петрова
15	Прізвище і адрес заявника	Фомина Пелагея Викторовна
16	Підпис заявника	Фомина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

15	Підпис заявника	Мокин

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

21 сентября 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Бакатов		
2	Ім'я	Владимир	3 По-батькові	Григорьевич
4	Стать		5 Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 сентября 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа ——місяця ——року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Портной		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з им Калинина		

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Казачи	Район область Шалигино Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два года и два месяца	
12	Причина смерті	Шизофрения	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет	
14	Особливі позначки	подпис 2 свидетелей Лазарева Шилников.	
15	Прізвище і адрес заявника	Бакаров Григорий Акимович	
16	Підпис заявника	Бакаров	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Диловод

16	Підпис заявника	Мокин	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Диловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

24 сентября 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Высочкая			
2	Ім'я Валентина	3	По-батькові	Григорьевна	
4	Стать ж	5	Національність	русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / IX 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Козача Район Шалыгинской Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	трои месяца
12	Причина смерти	Кизнесено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпис 2 свидетелей А Костенко Ткач
15	Прізвище і адрес заявника	Высоцкой Прасковья Ивановна
16	Підпис заявника	Высоцкой

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Высоцкой

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

26 сентября 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Чернышов			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Григорьевич
4	Стать	м.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Калуши Район Шаляпино Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три с половиной м-ца
12	Причина смерті	Отпаяла
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпись заявителя Расскасова
15	Прізвище і адрес заявника	Дворецкая Софья Антоновна г. Калуш
16	Підпис заявника	Дворецкая

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

13	Підпис заявника	Мужик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

30/IX 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Расскасов			
Ім'я	Славка	3	По-батькові	Прокофьевич
Стать		5	Національність	русской

Час смерті (число, місяць, рік): 25 сентября 1938 р.

Вік померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет	

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Янгиево Район Шалыгино Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два месяца
12	Причина смерти	Младенческая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	подпис свидетеля Катюжин. М. Мамонтов.
15	Прізвище і адрес заявника	Фасюков Григорий Як
16	Підпис заявника	Фасюков

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	Мамонт

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

1 " числа октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чернышов			
2	Ім'я	Михаил.	3	По батькові	Степанович
4	Стать	М.	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 сентября 1938 г			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа сентября місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			отца
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Мануши Район Шалыгенского Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одинадцать дней
12	Причина смерти	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпись 2 свидетелей лагерные Мышкина
15	Прізвище і адрес заявника	Черкашов Степан Степанов
16	Підпис заявника	Черкашов

*) 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 № 40

"3" числа октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шумилов.			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Трофимович
4	Стать	М.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Августа 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дн. Синельниково Район Шахтинское Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет
12	Причина смерти	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть.
14	Особливі позначки	подпись 2 свидет лаборантка Мухлов
15	Прізвище і адрес заявника	Шумилов Трофим Антонович
16	Підпис заявника	Шумилов

*) 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 № 41

8 " числа октября-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шумилова			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Трофимовна
4	Стать	жс.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Августа 1938 г			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			отца
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район / область	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 лет		
12	Причина смерті	скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	9а		
14	Особливі позначки	похил 2 свидет	лаборант Кедлас	
15	Прізвище і адрес заявника	Шулимов	тракторист	Антон
16	Підпис заявника	Шулимов		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

14 числа октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Поленков			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	М.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	матери		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Калушин Район Шалигинский Край селище область АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3½ месяца	
12	Причина смерті	от простуды	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет	
14	Особливі позначки	В одном свидетель Хрущев Куликов	
15	Прізвище і адрес заявника	Кунгенова улица Дайон	
16	Підпис заявника	Кунгенов	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

18 числа Октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бурсов			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Афонасьевич
4	Стать	М	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа Октября роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище д. Верхн	Район область Шалинско	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год.		
12	Причина смерті	крупозная		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	кеп.		
14	Особливі позначки	Подпись 2го следователя Торопцева		
15	Прізвище і адрес заявника	Буров Афоня Петрович		
16	Підпис заявника	Буров		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

„21" числа Октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мокушина			
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Афонасьевна
4	Стать	Ж.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	октября 17 дня 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Отца	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Семейтина Район Шалигинского Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 лет.
12	Причина смерті	простуда
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Подпись 2 свидетелей
15	Прізвище і адрес заявника	Мокуин Афонас Никанович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №45

„9" числа Ноября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Роскоев			
2	Ім'я	Павел	3	По батькові	Порфирович
4	Стать		5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Ноября 9 дня 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1864			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні жинки			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	солошник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Козлов Район Мордовского Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34
12	Причина смерті	Бюрпунез Кежких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кеї.
14	Особливі позначки	подпись 2-х членов Здашевский И.Ал.
15	Прізвище і адрес заявника	Васкаев Константин Парфилович
16	Підпис заявника	роскаев

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

"17" числа ноября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кубрякова			
2	Ім'я	Елена	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	жен	5	Національність	Русской
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ноября 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа июня місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) жених			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кеї			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кеї			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Р. Семейкино Район Шорохоспан Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ца
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	кеї
14	Особливі позначки	Подпись с свидетелей И. Алиев Мантохин К.
15	Прізвище і адрес заявника	Кубракова Агафья Романов
16	Підпис заявника	Кубракова Д

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

29 " числа Ноября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ануяев			
2	Ім'я	Тимофей	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	Муже	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Ноября 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Женки			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з Красная Заря			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Село Князево Район Шернгенского Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 дней.
12	Причина смерті	простуда
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.
14	Особливі позначки	Подпись 2-х свидетелей И. Алеш Матюшин.
15	Прізвище і адрес заявника	Мельчева Мария Тимофеевна
16	Підпис заявника	Мельчева.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

"14" числа Декабря м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Макушин			
2	Ім'я	Захар	3	По батькові	Игнатьевич
4	Стать	Чол	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Декабря 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 57			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			Нет
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з Красная Сила			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище г. Семипалатинск Район область Семипалатинского Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 лет.
12	Причина смерти	простуда
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	подпись 2-х свидетелей Алексеев Федоров
15	Прізвище і адрес заявника	Макухина улица Абрамовская
16	Підпис заявника	Макухина

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

"24" числа Декабря місяця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Макаков			
2	Ім'я	Порфирий	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Муж	5	Національність	русский
6	Час смерти (число, місяць, рік)	9 Декабря			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 75			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні сына			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з Красная Сила			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Семипалатинск Район Семипалатинского Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75
12	Причина смерти	Воспаление почек Ренитцит Кома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка больницы 9/XII 38
14	Особливі позначки	подпись 2-х Свидетелей { Ракосу Макарову
15	Прізвище і адрес заявника	Макаров Павел Федорович.
16	Підпис заявника	Макаров

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(перший примірник)

"30" числа декабря-ця 1938 р.

1	Прізвище	Ракосов			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	муж	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 декабря 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Ноября місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Пенсия			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— Нет.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: с. Кегич	Район область: Шахтинская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один м-ц 14 дня	
12	Причина смерти	Колапс	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кеч.	
14	Особливі позначки	Подпись 2-х свидетелей	Остались Ивлиц
15	Прізвище і адрес заявника	Рогалев Иван Андреев	
16	Підпис заявника	Рогалев	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С.С.С.Р.
АРНОВСКИЙ
ОЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Дистанционного района

193 г.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

„2" числа Января м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Фирсова			
2	Ім'я	Лидия	3	По батькові	Прокопьевна
4	Стать	Женс.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Декабря 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 6			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работницего рядовым колхозником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Парижская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Линово Район Тупичевк Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 лет
12	Причина смерті	Острое кишечное погек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Тупичевской Нарбольницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Егоров Прок П. с. Линово
16	Підпис заявника	Егоров

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

106

СССР
ЛИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

18 „ числа Января м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Ковригов			
2	Ім'я	Петр.	3	По батькові	Архипович
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 43 года			
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)	рядовой колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. 15-й годовщины Октября			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янково Район область Тупичевский Край АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 года
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Новосвободской больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скворцова Уст. Ан. с. Янково.
16	Підпис заявника	За Скворцова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
ЯНОВСКИМ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Тупичевского района
Черниговской обл.
— — — 197 г.
№ — —

107 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 числа Января м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фигурсова			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Афонасьевна
4	Стать	Женский	5	Національність	(21 Января 1938 года) Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 43 года			
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)	рядовая колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Парижская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ягнова Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 года
12	Причина смерті	разрыв тазовой плечевой
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Путивльской рай больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фирсов Ф.А. с. Ягново
16	Підпис заявника	Фирсов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

1. Осс.
АРНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

19 г.

№

108 46
42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„31" числа Января м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сквороцова			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Трофимовна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Января 1938 года			
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) Детей			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	работающих рядовыми колхозниками			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. 15-й годовщины октября			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яцинова Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 лет.
12	Причина смерті	От слабости сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка фельдшерского пункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Арбузов С. П. с. Яцинова
16	Підпис заявника	Арб.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ЯЦИНОВСКАЯ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Путивльского района

2 февраля 193 г.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 числа Января м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Арбузова			
2	Ім'я	Прасковья	3	По батькові	Кяимовна
4	Стать	женск	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 55			
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)	Рядовая колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз. Им 4го завершающего			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яново Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 лет.
12	Причина смерті	Туберкулез.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка мед. фельдшера
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Губобиев Мат. Ник с. Яново
16	Підпис заявника	Губ

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ПУТИВЛЬСКОГО РАЙОННОГО ИСПОЛКОМА ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЯНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

24/II 1938 г.

№ —

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Селин			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	Мужск.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа XII місяця роки ~~1938~~ года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	работающего рядовым колхозником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз. 15 ½ годовщина Октября			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яиново / селище — Район Путивльский / область — Край Черниговская АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.	
12	Причина смерті	по слабости сердца	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Яиновского медпункта.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Репин Андрей с/о. с. Яиново	
16	Підпис заявника	Репин	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Аватин

Діловод Лукаренко

Путивльский Сельсовет Путивльского района

Яиновский сельский совет Путивльского района

193 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"24" числа февр. м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Янгин.			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Трофимович
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 48			
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)	Завхоз колхоза			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Парижская Коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яново Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 лет.
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Яновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гаврилов И. Т. с. Яново
16	Підпис заявника	Гаврилов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

1. С.С.
АРНОВСКАЯ
СЕЛЬСКАЯ СОВЕТ
Путивльского района

112 29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 46

_____ 193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	Пангина			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Ефимовна
4	Стать	женский	5	Національність	русская.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 февраля 1934 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 47			
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)	Вдовая колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз. Парижская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яново Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговская	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 лет.	
12	Причина смерті	Туберкулез.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявление	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Самохина Ульяна Ефимовна	
16	Підпис заявника	За Тайшина	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

"11" числа Апреля-ця 1938 р.

1	Прізвище	Губорева			
2	Ім'я	Зера	3	По батькові	Матвеевна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа XI місяця роки 1931 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Из колхоза им. Ив-го завершающего.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Линово Район область Путивльский Край АСРР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. 5 м-ц
12	Причина смерті	туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бубырь Матв Ник
16	Підпис заявника	Бубырь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124 91

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"17" числа Апреля-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скворцова			
2	Ім'я	Степанида	3	По батькові	Климовна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ....місяця роки 66			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Брата			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	работающего в колхозе рядовым крестьян			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе 15 1/2 годовщина Октяб р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Линово Район Путивл. Край АСРР селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 лет
12	Причина смерти	по старости лет.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Линовского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фирсов Степан Пав. с. Линово
16	Підпис заявника	Фирсов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диш Діловод Татаринов

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

19__ р.

№ 115 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 числа Апреля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Исаева			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Епифановна
4	Стать	женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 66 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) мужа			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	работающего рядовым колхозником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. 4го завершающего.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яново Район Путивл. Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 лет.
12	Причина смерті	туберкулез легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Яновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Усачев Узас. Ст. с. Яново
16	Підпис заявника	В Усачев

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пашин Діловод Шарутя

ЯНОВСКАЯ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

26 Мая 1938 г.

116 93 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(перший примірник)

"числа м-ця 193 р.

1	Прізвище	Пастошеева			
2	Ім'я	Надежда	З	По батькові	Григорьевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VI місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работающей в своем			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Единоличном хозяйстви			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Линова селище — Район Путивль область — Край АСРР Черниговская	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев	
12	Причина смерті	От туберкулеза костей	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	С правка Линовского медпункта	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Толстошеева Феод. Ник. с. Линова	
16	Підпис заявника	Т. Толстошеева	

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

м. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

28 Июня 1928 г.

117 94

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(перший примірник)

"..... числа ..... м-ця 193 р.

1	Прізвище	Бабкина			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Дмитриевна
4	Стать	Женский	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Июня 1928 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 87 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити) — сына			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфоразработка им. ОБЗУ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Яиново Район Путивльский Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	87 лет
12	Причина смерті	старости лет.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобкин А.А. с. Яиново
16	Підпис заявника	за Марухой

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ЯИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"12" числа Июля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богданов			
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові	Егорович
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 июля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 68			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) сына			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Краснодеистом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путивльском рк ВЛКСМ			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ягново Район область Путивль Край АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 лет.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Ягновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Евдокимов Пар. Ф. с. Ягново
16	Підпис заявника	Евдокимов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пешин Діловод Макарова

...С.С.Р
ЯГНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
...ск...
...193
№

119 ~~96~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(перший примірник)

„28" числа Июля м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Бабкина			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 июля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ...числа ...місяця роки 73			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфоразработка им ОБЛТУ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Лгиново Район область Путивль Край АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 лет.
12	Причина смерти	от удара грома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Лиговского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бабкин Ан. Ф. с. Лгиново
16	Підпис заявника	за Селина

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данин Діловод Тарарин

У. С. С. Р.
ДИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского района
Сумской области
193

120 94
57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

1 " числа Августа м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савостина			
2	Ім'я	Харитина	3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	женский	5	Національність	рускай
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 июня 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 72 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) детей			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовая колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Парижская коммуна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Яцково Район Путивль Край АСРР селище область Черниговский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 года
12	Причина смерти	постарости лет.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Яцковского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Савостина София З. с Яцково
16	Підпис заявника	Савостина

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ганин Діловод Пабдотя

У.С.С.Р.
ЯЦКОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Путивльского района

193
№

121 28
25

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

4 числа Августа м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кошелев			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Петрович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Августа 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа XII місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфоразработка им. ОГПУ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Линово Район Кутиївський Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерті	от порока центральной нервной системы
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щербакова Фёдора Л. с. Линово.
16	Підпис заявника	за Федора

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Панин Діловод Татарин

У.С.С.Р
ЛИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Кутиївського Района

122 / 43
56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

9 числа Августа-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кагутина			
2	Ім'я	Татьяна	3	По батькові	Макаровна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Августа			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 6 місяця роки 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малолетний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 15-й годовщина октября.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Линово	Район область Путивль Черниговской	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года			
12	Причина смерти	От паралича центральной нервной системы			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Капитин Макар Е. с. Линово			
16	Підпис заявника	Капитин			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диллон Діловод Капитин

...С.С.Р
ЛИНОВСКИЙ
СЕЛЬ...ИЙ СОВЕТ
...

123 ~~102~~

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

"10" числа Августа м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Гаврикова			
2	Ім'я	Акулина	3	По батькові	Гавриловна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Августа 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 35 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Баранжская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Яцинова; Район / область Путивльский; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 лет
12	Причина смерті	от туберкулеза легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Письменное заявления
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гаврилов Герасим с. с. Яцинова
16	Підпис заявника	За фигсова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

Р.С.С.Р. ЯЦИНОВСКИЙ СЕЛЬ... СОВЕТ Путивльского района

124 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

27 числа Августим-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скитанова			
2	Ім'я	Раиса	3	По батькові	Федоровна
4	Стать	Женск	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Августа 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа VIII місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) Матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфо разработка им. ОГПУ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Линово	Район область Путивл Черниговской	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 14/VIII 38 года			
12	Причина смерті	Паралич центральной нервной системы			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Фирсова Елизав. Ив. с. Линова			
16	Підпис заявника	Фирсова			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гонт Діловод Тарасу

СССР АНОВСКИЙ ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Путивльского района

125 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"21" числа Сентября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Исаева			
2	Ім'я	Нина	3	По батькові	Григорьевна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 сентября 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа IX місяця роки 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз. Не работающей.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Яцинево Район область Путивльский Край АСРР Черниговской	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 12/IX-38 г.	
12	Причина смерти	неустановлена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Яциновского мед пункта	
14	Особливі позначки.		
15	Прізвище і адрес заявника	Усачева Стипонида Дмитр. с. Яцинево	
16	Підпис заявника	Усачева	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Яцина Діловод Бабаева

Путивльский район

Яцинский сельский совет

Путивльского района

193 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

126 ~~108~~ 60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

25 числа Сентября-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бирсова			
2	Ім'я	Елена	3	По батькові	Ефимановна
4	Стать	~~Муж~~ Женск	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 сентября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 13 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское Хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Парижская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пиново	Район Путивльский / область Черниговская / Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 лет	
12	Причина смерті	от дезинтирии	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Путивльской райбольницы № 53.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Бирсов Ром. Арт.	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ткачик Діловод Нагорная

СССР
АРНОВСКИЙ
ОЕЛЬ[illegible] СОВЕТ
Путивльского р-на
27/IX 1938

127 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	Губорева			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Матвеевна
4	Стать	женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 сентября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа....місяця роки 4 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им Заверюшкий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пиново; Район / область Путивльский; Край / АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 лет
12	Причина смерті	От туберкулеза легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Пиновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Губарев Яков Никит с. Пиново
16	Підпис заявника	Губарев.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пашин Діловод Шабарин

СССР
АЙНОВСКИЙ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского района

193
№

128 ~~127~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

"29" числа Сентября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Головочев			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Александрович
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Сентября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа IX місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Парижская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пиново	Район Путивльский / область Черниговской / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 17/IX. 38 года	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Пиновского медпункта	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Головочева Евдокия Е-	с. Пиново
16	Підпис заявника	За Гавшину	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пашина Діловод Пашина

С.С.С.Р.
ПИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского Района

129 ~~100~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

"7" числа Октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тапешшева			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Даниловна
4	Стать	русская	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа VI місяця роки 1934 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			Отца
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфоразработка им. ОГПУ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пинково Район Путивль Край АСРР селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца
12	Причина смерті	от дезинтерии
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка медосмотра
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Толстошей Даниил ф. с. Пиново
16	Підпис заявника	Толстошей

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

1.66.1

ДЯНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Путивльского района

130 ~~104~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

8 числа Октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гаврин			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Александрович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа VIII місяця роки 1935 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби. На утриманні (підкреслити) матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Парижская коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Линово Район Путивль Край АСРР селище область Черниговская.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 25 Октября 1938 года
12	Причина смерті	(справка Лин) неустановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Линовского следучастка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Новикова Мария Ф. с. Линово
16	Підпис заявника	Новикова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зайцу Діловод Мария

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Путивльского Района

131 ~~108~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

"8" числа Октября м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Толстошеев			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	Мужск	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа III місяця роки 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфоразработка Лин ОБТУ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ямново Район Путивль Край АСРР селище область Черниговской	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 23 Марта 1934 года	
12	Причина смерті	Воспаление легких.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Путивльской райбольницы	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Капеньшев Бр. Ив. с. Ямново	
16	Підпис заявника	Толстошев.	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зайц Діловод Табурец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ~~РСР~~

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Фирсова				
Нина	3	По батькові	Егоровна		
Женский	5	Національність	русский		
ерті (число, місяць, рік)	8 Октября 1938 года				
инулю років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа VI місяця роки 1934 года				
померлий свої до існування чи ошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца				
(спеціальність, ла, ремесло)	Сельское хозяйство				
оботи (назва підства, колгоспу т. д.)	Колхоз Парижская коммуна				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лгиново селище / Район Дмитриевск область Черниговской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 6 июня 1938 года	
12	Причина смерті	Кокнюш.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Лгиновской мед пункты	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Гурсова Елизовета с-Лгиново	
16	Підпис заявника	За Кмицаль	

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

М. П.

" ..... " числа ..... м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЛГИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Дмитриевского района

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(перший примірник)

20 числа Октября м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Губарев			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	Мужский	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семейное хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 4й завершающий.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Путивль Район область Путивль Край АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 25 июня 1938 года
12	Причина смерти	Неустановлено.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Лиховского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Губарева Брос. Арт.
16	Підпис заявника	Губарева

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забегу Діловод Пабегут

Л.С.С.Р.
ЛИХОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

124 ~~140~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану 68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

"21" числа Октября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Самохина			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Октября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 4-й завершающий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Линово Район область Кутнва. Черниговской.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	Воспаление бронхиальных желез.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского мед пункта	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Самохин Ив. Конс. с. Линово.	
16	Підпис заявника	Самохин	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забец Діловод Ткаченко

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

135 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

1	Прізвище	Самохина			
2	Ім'я	Палагея	3	По батькові	Трохоровна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 октября 1934 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 55 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семское хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Парижская Коммуна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Яшково Район Бутовка Край селище область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 лет.
12	Причина смерті	рак желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Бутовской райбольницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Самохин Осип Никитич
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Заведу Діловод Табурин

ЯШНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Бутовского района

136 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

"14" числа Ноября м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Исаева			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Егоровна
4	Стать	Женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 ноября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа XI місяця роки 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Х/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своем единоличном хозяйстве			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Липово Район область Путивль Край АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 5/XI 38 года
12	Причина смерті	Неустановлено.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Липовского следпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Афонасьеви Е-Бр. с Липово
16	Підпис заявника	Афанасьева

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забец Діловод Табунщ

U.S.S.R.
АРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

137 #3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 71

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„20" числа Ноября-ция 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Самохин			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Борисович
4	Стать	мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Ноября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ....місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир полеводческой бригады			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз „Парижская Коммуна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Линово	Район область Путивльский Край АССР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Самохин Борис Осипов. с. Линово	
16	Підпис заявника	Самохин	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Завец Діловод Тарут

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Путивльского района

138 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

1 числа Декабря м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Новиков			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Порфирович
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 ноября 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VIII місяця роки 1 3/4 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз. 15 1/2 годовщина Октября			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лгиново Район Путивль Край АСРР селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 3/VIII 36 года
12	Причина смерти	От старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Лгиновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Новикова Парасковья Ф. с. Лгиново
16	Підпис заявника	Р/обст

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зайцев Діловод Тарутина

ЛГИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Путивльского района

139 нс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану - 73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

"8" числа Декабрьм-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сисворцов			
2	Ім'я	Иван.	3	По батькові	Ефимович
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Декабря 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 60 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні тети			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 15-ї годовщина октября			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Линово Район область Путивал Край АСРР Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет.
12	Причина смерті	туберкулез брюшины
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Путивальской рай больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Афонасьева Ягуп Ев. с. Линово
16	Підпис заявника	За Селин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забел

Діловод Шарапов

ЛИНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ [illegible] района

193

140 176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 74

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(перший примірник)

"13" числа Декабрьм-ця 1938 р.

1	Прізвище	Летунов			
2	Ім'я	Яцка	3	По батькові	Иванович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Декабря 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 56 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Детей			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сухозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз-ец завершающий Линовского с/с.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лгиново Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 лет.
12	Причина смерті	От порока сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Лгиновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лепунова Софья Анн. с. Лгиново
16	Підпис заявника	лепунова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

I.C.C.
ЛГИНОВСКИЙ
ОКРУЖНОЙ ОТДЕЛ
Секретарь Райсовета

141 117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

18 числа Декабря м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Татаринов			
2	Ім'я	Анатолий	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	Мужской	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Декабря 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 8 місяця роки 1938 г			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 4й завершающий Лгиновского сувета			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ягново Район область Путивле Чернигівской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 16/X 33 г
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Ягновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Татаринов Сергей Ник с. Ягново
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забец

Діловод Татарин

Р.С.С.Р.
ДНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского Района.
193
№

142 #8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

1	Прізвище	Блинная			
2	Ім'я	Нина	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Декабря 1934 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа X місяця роки 1934 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні Отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грабарь.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торфоразработка Ин 02 84.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Яново Район Путивль Край АСРР селище Ферма область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 15/X 34 года
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Яновского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Блинная Анна Ефт. с. Яново
16	Підпис заявника	Блинная

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забиз Діловод Табунщ

У.С.С.Р.
ЯНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского района

143 ~~119~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 77

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

"29" числа Декад м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щербаков			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Осипович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Декабря 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 64			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Детей			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское Хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Ударинская Коммуна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Линово Район Путивль Край АСРР селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 года
12	Причина смерті	по старости лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щербакова Е.Я. с. Линово
16	Підпис заявника	За Селин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забелин Діловод Катерина

144 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14 "число Января місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Маренцов			
2	Ім'я Никифор	3	По батькові	Васильевич	
4	Стать Муж.	5	Національність	Русской	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13го Января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашеством			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Единоличник в своем хозяйстве			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Баку Район / селище Черн область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 года
12	Причина смерті	Послароссии Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Свидетел — К Марецева
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фверстина Анна Магистратского участ Шемахинского района
16	Підпис заявника	Заведующ рас — Мухасеев

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС — ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №2

3 "число марта місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фверстенов			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Мегградамович
4	Стать	муж	5	Національність	русской
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1го марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашественной			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Маяк Район Шаи Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год 10 месяцов
12	Причина смерти	Воспаление Легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от Жуковской Больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тверитина Александра Ивановна Мануильского сс Шалыгинск р-он
16	Підпис заявника	Тверитина

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бухх ДІЛОВОД Вешу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 число Март місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лученков			
2	Ім'я	Афанас	3	По батькові	Григориевич
4	Стать	Муж.	5	Національність	Русской
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12. марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашествовал			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз Розы-Люксембург			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Якуш Район Шалинский Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 года
12	Причина смерти	Старческие лета
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетель Кругловых Стародубцев.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лучинов Иван Яковлевич Якушинского сс Шалинского района
16	Підпис заявника	Лучинов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сухих ДІЛОВОД Веселов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 "число Августа місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гаверинченков			
2	Ім'я Максим	3	По батькові	Иванович.	
4	Стать Муж.	5	Національність	русской	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1го Августа 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рыбник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в разных местностях.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Макуси Район Чим Край Чернигов. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 лет
12	Причина смерти	Госпарости нет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Волошин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яворский Максим Максимович Макусинуашенъ сс Чимганского р-на
16	Підпис заявника	Яворский Максим

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ежов ДІЛОВОД Волк

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 "число 12 місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Плотников			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Александрович
4	Стать	муж	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 29 числа 10 місяця року 38			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кибо плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Магун Район маг Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	семдня
12	Причина смерті	от недомогания
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка участковы Балыкиу
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рабинец Александр. Андреевич Магун
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

~~125~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 "число мая місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кисогорова			
2	Ім'я	Ермна	3	По батькові	Федосеевна
4	Стать	женщин	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30го Апреля 1938года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Иссет			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашественном			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в своем хозяйстве			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шагуни Район Шахун Край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чо нет
12	Причина смерті	от заворота кишки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Рудничевской Больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Косогоров Логвин Павлович. Шагунинский с/с Шахунского р-на
16	Підпис заявника	Косогоров

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У. С. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 "число 11 мая місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зинокурова			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Григорьевна
4	Стать	женск	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31-го мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 2 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашеством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз Розы-Люксембург			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мачуга Район Шалыгинский Край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	18 дней
12	Причина смерти	Несвоевременно рождения
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждения Свидетельствами
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вишкуров Григорий Иванович Мачугинского с/с Шалыгинского района
16	Підпис заявника	Вишкуров

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СССР
МАЧУГИНСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Шалыгинского района
Тульской обл.

7 мая 1938 г.
№

с. Мачуги

151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 "число мая місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я Зиафур.	3	По батькові	Федодьевич	
4	Стать мужс.	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7-го мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15/4 числа Lий місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоза Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Воскресенск Район / селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 месяцев	
12	Причина смерті	от Воспаление Легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Луковского врача но справки нет	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Плотникова Елена Михайловна Малушинского с/с Чаинского р-на	
16	Підпис заявника	Плотникова	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ялм ДІЛОВОД Васс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

17 "число Июня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Косогорова			
2	Ім'я	Любов	3	По батькові	Логвиновна
4	Стать	женщ.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16го Июня 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 12 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлебопашествующая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз К. Люксембург			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Магерки Район Чуг Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два месяца
12	Причина смерті	Невское - временем рождения
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Свидетельствующих
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Косогоров Логвин Кавелиевич. Мачуминданского сс Шалыгенского р.
16	Підпис заявника	Косогоров

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11 число Июня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кривошеин			
2	Ім'я	Никита	3	По батькові	Дмитриевич
4	Стать	Муж.	5	Національність	Русской
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11-го Июня 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашеством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз С-Люксембурга			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жачунцы Район Шаны Край селище область Чорн АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 лет
12	Причина смерти	от Бергкунова
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждения свидетельствования Кардиаком Бурин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Красноштанов Иван Никитович Жачунцынского сельсовета Шалыгинского р-на
16	Підпис заявника	Шрифт

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дудка ДІЛОВОД Власов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №11

11 "число Мая місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дудка			
2	Ім'я	Нина	3	По батькові	Владимировна
4	Стать		5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні нет (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учетан			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Жачунцы Н/С. школы			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мачулищи, Район Шали, Край селище область Чечен АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	скоротечная
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Шалинской рай больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дудка Владимир Георгиевич Мачулищанского Совета Шалинского района
16	Підпис заявника	–

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дмитриев ДІЛОВОД Жосанулов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

28 "число Июля місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бородкина			
2	Ім'я Александра	3	По батькові	Федоровна	
4	Стать	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 Июля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Мая місяця року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колхоз Имени Розы Люксембург			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Качуницы Район Путивль Край АСРР Черниговской селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 Месяца
12	Причина смерті	Малодействіе
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждаютъ Свидетели Ефимова
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бородин Федор Игнатьевич Качуницкого Сельсовета Шалыгинского Р
16	Підпис заявника	Бородкин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ильина ДІЛОВОД Косогоров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

21 "число Августа місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Наумов			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Васильевичь
4	Стать	Мужск	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 Августа Мисарех 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа Декабря місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На Своего Отца			
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нищой			
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз Молотово Качуницкого сс			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вашутинка Район Жалинь Край селище Начумчан область Керитов АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 Месяцъ
12	Причина смерті	Воспаленіе Легкихъ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекарское Свидетельство № 1 Вашутинской Районной Больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Наумова Серафима Тарасовна
16	Підпис заявника	Серафима Наумова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Косогоров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"5" число Сентября місяць 193[illegible] р. (перший примірник)

1	Прізвище	Янсокова			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	Женскій	5	Національність	Русскій
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го Пятого Сентября 1938 г. Одна тысяча девятьсот тридцать восьмого года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився [illegible] числа [illegible] місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Никакого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Молотов			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ващинина Район Шалинский Край селище Мачулищи область Горьк. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один Месяц
12	Причина смерти	Холодничество Свидетель
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Выдано Свидетельство о смерти № получил За Тбародер
15	Прізвище і адрес заявника	Яковлева Анна Митрофан. д Ващинина Мачулищанск сель Шалинск Рай
	Підпис заявника	За Тбародер

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД Косогор

154

158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

17 число Сентября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ритов			
2	Ім'я Михаил	3	По батькові	Дмитровичъ	
4	Стать Мужск.	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13/IX Тринадцатого Сентября одна тысяча девять сот тридцать восьмого —			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Сентября місяця року 1938 го			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На Отцовы			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Никокого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Мигр Колхозник отец Колхоз Дом			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мануильск Район область Шахи Край АСРР Горлинов
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один месяц
12	Причина смерти	Злокачественная
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство
14	Особливі позначки	Выдано Свидетельство о смерти померли разов
15	Прізвище і адрес заявника	Ратов Дмитрий Яковлевич Мануильск Уровей Шахты
	Підпис заявника	Ратов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Косогоров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

17 число Сентября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бурина			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6½ часов Шестнадцатого Сентября тридцать восьмого 1938 одна тысяча девять сот			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6/XI числа місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На средства своего отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Никакой			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нигде Малолет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вацутинки Район Шаинги Край Черниговской селище Мачулищи область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два года
12	Причина смерти	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели (2 человек)
14	Особливі позначки	Выдана Свидетельство о смерти
15	Прізвище і адрес заявника	Мачулищи Букина
16	Підпис заявника	Букина

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фомин ДІЛОВОД Косогоров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 число Сентября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Киреева			
2	Ім'я	Агафия	3	По батькові	Максимовна
4	Стать	женск.	5	Національність	Русский
6	Час смерти (число, місяць, рік).	25 го Сентября 1938 одна тысяча девять сот тридцать восьмого.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя хозяйка.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	д. Вацутинки Мачулищанского сел. Колх. Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д Ваганишки Район Ишимбинске Край селище Мачумшумга область Чкаловске АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 Семьдесят пять лет
12	Причина смерти	По старости лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели С1 Дьяконов С2 Иванов
14	Особливі позначки	Видана Свидетельство Смерти Попуни Кирей
15	Прізвище і адрес заявника	д Ваганишка Мачумшумского сов Кирей Варис Дмитрович
16	Підпис заявника	Кирей

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ильина ДІЛОВОД Косогоров

47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

4 "число Октября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григорьева			
2	Ім'я Нина	3	По батькові Павловна		
4	Стать женский	5	Національність Русский		
6	Час смерти (число, місяць, рік).	3/X третьего Октября 1938г.	Одиннадцать девять сот тридцать восьмого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 18 числа 2 місяця року 1938 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Инвалид			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Инде колхоз Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ващилишки Район Шалигу Край селище Шалигинське область Чернігів АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два місяца
12	Причина смерти	Блювоносе и рвота
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетиля (2 шт)
14	Особливі позначки	Видана Свидетильство о смерти Починки Шахов Василь
15	Прізвище і адрес заявника	Шахов Василий Козьмичь Шалигинской Ск Шалигин
16	Підпис заявника	Шахов Василь

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Косогоров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Шалигино

область Чернігівської

район

Шалигинська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Позняк		
Валентіна	3	По-батькові	Петрівна.
ейка	5	Національність	українка.

смерті (число, місяць, рік) 6 серпня 1938 р.

померлого | Минуло ___ років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Липня місяця 1938 року 25 дн

ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи | Мав свої засоби | Був на утриманні (підкреслити) батька.

тя (спеціальність, сада, ремесло) | практиканті

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Шахто-практикантка Сіянця

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

і т. д).

Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Лачумиці	Район Шалигинський / область Чернігівська
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 тижня	
Причина смерті	Пневмонія і кон'юнктивіт	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою	
Особливі позначки		
Прізвище і адрес заявника	Коник Олександра с. Лачумиці Шалигинського	
Підпис заявника	Познак	

М. П.

"3" числа Січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС І. Сидоренко

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ілля ДІЛОВОД Косогорова

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

14 "число Жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бабичева		
2	Ім'я Юлія	3	По батькові Ковалевна	
4	Стать Жен.	5	Національність Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14/X Четырнадцатого Октября 1938 тридцать восьмого года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 1 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На своего сына		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя хозяйка		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз Роза Люксембург		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шенкурск Район Шенкурск Край селище Пакуша область Северо-Двинск АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 Восемьдесят один год
12	Причина смерти	по Старости Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Пономарев
14	Особливі позначки	Выдана свидетельство о смерти получил Бабкин
15	Прізвище і адрес заявника	Бабкин Исидор Денисович Шенкурского округа
16	Підпис заявника	Бабкин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фин

ДІЛОВОД Косогоров

154

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

15 число Октября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гадурина			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Захарьевна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14½ Четырнадцатого Октября 1938 сот тридцать восьмом			одна тысяча девять
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Августа місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На своего отца			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Никакой			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхозницы Вознесенской			

10	Місце, де постійно жив померлий	Міста Шачуры Район Шацкий Край селище Шацк область Горьк АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 Месяца Шацкинском Совете
12	Причина смерти	Миокардитическое
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство
14	Особливі позначки	выдана Свидетельство о смерти почти Кадурина
15	Прізвище і адрес заявника	Кадурина Варвара Гериса
16	Підпис заявника	Кадурина

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дмитр

ДІЛОВОД Косогоров

~~140~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"11" число Октябрь місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винокурова			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Адамовна
4	Стать	Женск	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 ч Шестнадцатое октября 1938			одна тысяча девять сот тридцать восьмого
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1857			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На средства Зятя			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя хозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Макуша Район Шадринский Край селище с Макуша область Челяб АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	87 годъ
12	Причина смерти	по старости Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Е.1. Новиков Е.2. Зуйлаков
14	Особливі позначки	Выдана свидетельство о смерти получил Бородкин Ф.П.
15	Прізвище і адрес заявника	Бородкин Федосей П. Макушина село
16	Підпис заявника	Бородкин Ф. П.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Рыш ДІЛОВОД Косогоров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

24 "число Октября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Седунов		
2	Ім'я	Яков	3	По батькові Федотьевичь
4	Стать	Мужеский	5	Національність Русский
6	Час смерти (число, місяць, рік).	24/X Двадцать первого октября 1938 сот тридцать восьмого		одна тысяча девять
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1847		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочей торф разраб Имени ГПУ четвертого		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Путивльской фабрик Текущими торф разработок Имени ГПУ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Винники Район Шевченк Край селище Нагуєвичі область Дрог АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 года
12	Причина смерти	скоропостижно от кров излияния мозгов согласно данных справки инспект РОМ НКВД
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ново Слобод Больни Рудковского района Инспект Рудки
14	Особливі позначки	Выдана свидетельство о смерти
15	Прізвище і адрес заявника	Шарешева Ирина Яковлев Нагуевичах ок Шевч
16	Підпис заявника	Наследница

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

1 "число Жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шикова			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	Женская	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31/X тридцать первого Октября (от тридцать восьмого) 1938 одиннадцать дней			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1863			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя Хозяйка			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Дома колх Ком Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вачуши Район Шалинский Край селище Вачуши область Горьк АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 лет Семдесят пять лет
12	Причина смерті	Старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство
14	Особливі позначки	Выдана свидетельство о смерти получил [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Плотников Никита Ник Вачуши Совет
16	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

22 "число Ноября місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бородкин			
2	Ім'я Самуил	3	По батькові	Яковлевич	
4	Стать Мужск	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22/XI Двадцать второго Ноября 1938 сот тысяч девять одна тысяча девятьсот			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1859			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник Хлебопашество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоза Розы Люксембург			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мануйлиха Район Шипуновский Край селище Мануйлиха область Барнаульская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 Лет Восемьдесят Лет
12	Причина смерти	По Старости Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Е 2
14	Особливі позначки	Выдана свидетельство о смерти получил Бородкин
15	Прізвище і адрес заявника	Бородкин Сергей Захарович Мануйлиха ул
16	Підпис заявника	Бородкин

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ямщ ДІЛОВОД Косогорова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2612

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

Мануйлиха

Ноября 1938 р.

звище	Долгова		
Анна	3	По-батькові	Васильевна
ть	женск	5	Національність	Русская
с смерті (число, місяць, рік)	30 Ноября 1938 р		
Вік померлого	Минуло 1 месяц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Ноября 1938 року	
ли мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	Своих Родителей
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Никакой		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нигде		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вапнярка Район Шаргородского Край селище Вапнярка область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м. 7 дней с 1/XII 38 по 30/XII 38
12	Причина смерти	Послеродячная Е. Шлата
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели (2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Долгов Василий Семенов Винницкая Вапнярка
16	Підпис заявника	В Долгов

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

25 Декабря 1938 р.

Прізвище	Дмитров			
Ім'я	Федор	3	По-батькові	Иванович
Стать	Мужской	5	Національність	Русской
Час смерті (число, місяць, рік)	„25" Декабря 1938 р			
Вік померлого	Минуло „XX" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашеством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Молотова			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашеством
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Розы Люксембург

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вачумицы Район Шалыгинской Край селище Вачумицы область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 лет Семьдесят Семь лет
12	Причина смерти	по Старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Сл Слух
14	Особливі позначки	Выдана свидетельство о смерти Получи Расписка
15	Прізвище і адрес заявника	Выдана Свидетельство о смерти Дементров Михаил Семенович Вачумицкая Сельсовет
16	Підпис заявника	Дементров

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

146

194

103

81

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

мертв. нар.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

22/XII 1937

31

...звище	Пученков			
...я	Николай	3	По батькові	Дмитриевич.
...ть	Мужс.	5	Національність	Русской
...ас смерті (число, місяць, рік).	31го Декабря 1937 года			
...Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 5 числа XII місяця року 1932			
...померлий свої ...о існування чи ...шити іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашественом			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз Розы-Люксембург			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мануилу Район Шаны Край селище Черни область Украи АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	родився неженой
12	Причина смерті	потеря питательны вокруг него
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фредсгательска справка отт Врача Чуковской Больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мурешнов Дсентгрий Петрович Мануилуанского с. Шапкинского р
16	Підпис заявника	Пуваишков Д Петрович

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 172

ново-слободский сельский Совет Путивльского района Черниговской Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 "число" Января 1938 місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ново-Слобод.	Федков		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові	Ефимович
4	Стать	мужеский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30го декабря 1937го года Тысяча девятьсот тридцать седьм			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 52 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В Колхозе им. Жураво - дев. Путивльск. р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Путивльск. р-на. селище Н.слобода область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 года
12	Причина смерті	От грудной жабы
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской больницы от 5/1 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дедюх Андрей Павлович с н.-слободы
16	Підпис заявника	Дедюх

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

444

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 173

НОВО-СЛОБОДСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского района
Черниговской Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

5 января 1938г.
число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чернядов			
2	Ім'я	Павел	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	мужеский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4го января 1938го года Тысяча девятьсот тридцать восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 22 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозное хозяйство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Каменный хутор. Путивльского р-на.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н-слобода Район / селище область Край АСРР Чувашская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 год
12	Причина смерті	Буберкулез легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	зимова 8 вдова граждан. в Н-слободе
16	Підпис заявника	Зо Зид-

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Котть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 числа января місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пагитина			
2	Ім'я Анастасия	3	По батькові	Федоровна	
4	Стать женский	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7го января 1938 г. Тысяча девятьсот тридцать восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 70 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себя дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н. слобода Район Путивльский край селище область АССР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Семьдесят лет
12	Причина смерті	Старческая слабость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Н-слободской больницы от 1/1-38
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колесов Никита Архипов с Н-слобода колхозник
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Путивльского района
Черниговской области

14 Января 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колесова			
2	Ім'я Акулина	3	По батькові	Ивановна	
4	Стать женский	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13го Января 1938го года Тысяча девятьсот тридцать восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився числа місяця року 65 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовая колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Мировая рев Путивльский р-он			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. слобода Район Путивльский селище область АССР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шестьдесят пять
12	Причина смерти	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка м. слободской больницы от 14/I 38г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колосов Егор Павлович с м. слобода
16	Підпис заявника	Колосов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской Области

14 » января 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	м. Слобода	Агилова		
2	Ім'я	Фрося	3	По батькові	Самсоновна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19го декабря 1937го года Тысяча девятьсот тридцать седьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року — 53 года пятьдесят три			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Рядовая колхоз.		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В Колхозе им. Сталина Путивльский р-н.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище д. Калинич Район Путивльский Край область АСРР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят пять лет
12	Причина смерті	от грыжи.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н. слободской больницы от 12/XII 37 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Самокин сергей сергеевич д. Калинич Путивльск
16	Підпис заявника	Самок

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
[illegible]-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 февраль 8 число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Соколова			
2	Ім'я	Анисья	3	По батькові	Ксенофонтьевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5го февраля 1938го г. В тысяча девятьсот тридцать восьмом			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 70 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на иждивении сестры работающей рядовой в колхозе им Тарасова рев Путивльский р-н			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ____ Район Путивльский селище н-слобода область АССР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сорок лет.
12	Причина смерті	От сахарного истощения
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской больницы от 5/II 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гусев Данил Мих. с н-слободы
16	Підпис заявника	Гусев

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Ново-Слободский Сельский Совет Путивльского района Черниговской Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 "Ф" февраля 1938 р. (перший примірник)

число місяць 193 р.

№

1	Прізвище повне	Тимоев			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9-го февраля 1938-го г. Тысячу девятьсот тридцать восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року 87 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении дочери работающей			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	сушильщицей торфа на сушке торфяном бороде			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Путивльский селище н-слобода область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всемьдесят семьлет.
12	Причина смерти	Старческое истощение организма
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской больницы от 9/II-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тишаева Акулина н-слобода Путивльский р-н.
16	Підпис заявника	Тишаева

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Н-СЛОБОДСКИЙ Сельский Совет Путивльского района Черниговской Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 февраля 1938 р. (перший примірник)

число місяць 193 р.

1	Прізвище	Зарецкая			
2	Ім'я	Зинаида	3	По батькові	Фоминична
4	Стать	женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5-го февраля 1938-го года Пятьдесят девятого сентября месяца			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 12 місяця року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жила на иждивении отца работающего счетоводом			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	на Тепличной стр. разраб. им. НКВД. Путивльского р-на.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Трубчевск район Путивльский край селище область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и 7 месяц
12	Причина смерті	Он. воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н.слободской больницы от 5/II 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Уличный дежурный Бух. 1-го р. пп. НКВД. Путивльского р.
16	Підпис заявника	Зафиц-

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Жапц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

«18» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Гудимов			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По-батькові	Федюнович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«25» февраля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На излеживении матери работающей рядовой колхозницы			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им Сталина Путивльского р-на.			

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

...ский
...-Слободский
...ьский Совет
...ивльского района
...ниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

«—» ..... 193 — р.

1	Прізвище	Гудимов			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По-батькові	Федюнович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«25» февраля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На излеживении матери работающей рядовой колхозницы			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им Сталина Путивльского р-на.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гр. Прибой Район Путивльский Край селище область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 мес.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Путивльский Край селище с. Калиш область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 дней
12	Причина смерти	Предположительно врач от ревматизма сердца.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Актовая неисправленная б-ца от 25/II 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Путивльский район Знаменская с. Калиш. Будинок
16	Підпис заявника	Гудилова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Калиш — Діловод Калиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

"18" Марта 1938 р.

1	Прізвище	Гудилов			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Моисеевич
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"19" февраля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Муравей - революция Путивльский р.			

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

"28" февраля 1938 р.

1	Прізвище	Гудилов			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Моисеевич
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"19" февраля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Муравей - революция Путивльский р.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто [illegible] Район Путивльський Край селище [illegible] область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	[illegible]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Путивльский Край селище с. н.-слобода область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в сей деревне четыре года
12	Причина смерти	от ружей глобы.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка н.слободской больницы от 12/III 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тишаев Сергей Ке. с н.-слобода Путивльского
16	Підпис заявника	Тишаев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

«18» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Тишаев			
2	Ім'я	Сергей	3	По-батькові	Ефимович
4	Стать	мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«2» Марта 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «68» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении внука работающего [illegible]			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на Добрянской [illegible]			

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

«2» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Тишаев			
2	Ім'я	Федор	3	По-батькові	Лукьянович
4	Стать	мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«2» Марта 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «68» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто [illegible] Район Путивльский Край селище [illegible] область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	[illegible] 2 месяца

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Путивльский Край селище д. Кашицы область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шестидесят восемь лет
12	Причина смерти	От атрофической дряхлости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка и свидетельство выданы от 2/IV 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гудимов Петр Иванович д. Кашицы Путивльского
16	Підпис заявника	Гудимов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

«18» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Гудимов		
2	Ім'я	Иван	3 По-батькові	Игнатович
4	Стать	мужской	5 Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«28» февраля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 120 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	26 числа 12 місяця 1936 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении своей родной ребенка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовой горнорабочий на 11 гор-разр. им. Ф.Э.Д.		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

«2» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Гудимов		
2	Ім'я	Иван	3 По-батькові	Игнатович
4	Стать	мужской	5 Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«28» февраля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 120 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	26 числа 12 місяця 1936 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении своей родной ребенка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовой горнорабочий на 11 гор-разр. им. Ф.Э.Д.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто [illegible] Район Глуховський Край селище [illegible] область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	[illegible]
12		
13		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Глуховський Край селище М. Слобода область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и 10 мцев
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка м. слободской б-цы от 28/II-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Подписал Васильевич в м. слобода
16	Підпис заявника	Подписался

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

«12» Марта 1938 р.

1	Прізвище	[illegible]			
2	Ім'я		3	По-батькові	
4	Стать		5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік померлого	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

«2» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Погребной			
2	Ім'я	Антон	3	По-батькові	Григорьевич
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«2» Марта 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Глуховская тодр-резерв. им. Н.Н.В.Д.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто [illegible] Район [illegible] Край селище [illegible] область [illegible] АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	[illegible]
12		
13		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Путивльский Край селище н-слобода область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 лет.
12	Причина смерти	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской б-цы от 2/III 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Погребный ковдз Арк. с н-слободы
16	Підпис заявника	Погребная

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

" 18 " Марта 1938 р.

1	Прізвище	[illegible]		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

" 5 " Марта 1938 р.

1	Прізвище	Черняєва		
2	Ім'я Анна	3	По-батькові Степановна	
4	Стать женский	5	Національність Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 4 " Марта 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " 64 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домо- на иждивении дочери ребенка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домовой у [illegible] к-зе им. Калинина Путивльского р.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12					
13					
14					
15					
16					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище н.-слобода	Район	область	Край АСРР
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				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ст. Прилуки Район Путивльский Край АСРР селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12		
13		
14		
15		
16		
М. І		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Путивльский Край АСРР селище д. Жадищи область Черниговской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и четыре месяца
12	Причина смерті	От Катаральной воспаления легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка и-следователя б-цы от 19/III 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Аникова Катерина Андреевна д. Жадищи Путивльск.
16	Підпис заявника	Аникова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

«18» Марта 1938 р.

1	Прізвище	Новиков			
2	Ім'я	Савелий	3	По-батькові	Федорович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«18» Марта 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «56» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Состоял на пенсии Путивльского рай собеса.			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	13 колхозник Журавая-революция Путивльск. р.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище г. Калиш	Район Будьоновський / область Черниговская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Пятьдесят шесть	
12	Причина смерті	Рак желудка.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской больницы от 28/III-38г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Новикова Наталья Федор. г. Калиш Будьоновск р	
16	Підпис заявника	за неграмотную Гаврилец	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

	ника	Тимошова Екатерина Андреевна г. Калиш Будьоновск.
16	Підпис заявника	Тимошова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

«28» марта 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Тимошина			
2	Ім'я	Евгения	3	По-батькові	Фроловна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«28» марта 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився —— числа —— місяця —— року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жила на иждивении родителей работающих			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	родовых в колхозе им. Мурова-революц.			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	родовой колхозний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Мурова-революция Будьоновск. р.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н-слободска Район Путивльский Край селище область Сумгаитовская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и 3 м-ца.
12	Причина смерти	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской б-цы от 28/III 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бригин. фильт Путивльская с н-слоб
16	Підпис заявника	Бригин

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бригин Діловод Котц

	ника	Жилова Екатерина Андреевна д. Ельни п Путивльск
16	Підпис заявника	Жилова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бригин Діловод Котц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1 "Апреля" 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Галочина			
2	Ім'я	Ирина	3	По-батькові	Тихоновна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"28" Марта 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "70" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жила на иждивении сына работающего колхозом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. с-молот Путивльского р-на			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой колхозник
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Муровая-революция Путивльск. р.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище д. Калиця. Район Буртівлівський. Край АСРР область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	семьдесят лет.
12	Причина смерті	Дак энецефал.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Н-слободской б-це от 28/III 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	д. Калиця Буртівлівськ. р-н заложная Корнеев.
16	Підпис заявника	Заложн

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Калиця — Діловод Котов

	ника	Жилова Екатерина Андреевна д. Калиця Буртівлівськ.
16	Підпис заявника	Жилова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Калиця — Діловод Котов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

1 Апреля 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Довельев		
2	Ім'я Андрей	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать Мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Марта 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	старожи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом дом х з Буртівлівського р-на.		

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им Мировая-революция Буртівлівськ. р.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище н-слобода	Район Путивльский, область Черниговская, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	семидесяти шесть	
12	Причина смерти	Туберкулез легких.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки н-слободской б-цы от 28/III 38г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Савельева Евдокия Яковлев. с н-слобода Путивльск.	
16	Підпис заявника	савельева	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

	ника	Ахилова Екатерина Андреевна д. Ельни Путивльск.	
16	Підпис заявника	Ахилова	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

УССР
[illegible]-СЛОБОДСКИЙ
[illegible] Совет
[illegible] района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3 Апреля 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Новикова		
2	Ім'я Александр	3 По-батькові	Иванович	
4	Стать мужск.	5 Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Апреля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа VI місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении отца собствен. дом.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Сеуй и молот н-слободского.		

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе Муравей-революция Путивльск. р.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище г. Калиш	Район Бутівлянск область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободского б-чи от 7/IV 38г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Новиков Иван сов. г. Калиш Бутівлянск	
16	Підпис заявника	Новиков	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

	ника	Анилова Катерина Андреевна г. Калиш Бутівлянск	
16	Підпис заявника	Анилова	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

У.С.С.Р.
[illegible]-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
[illegible] района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

196
166
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

8 Апреля 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гузева		
2	Ім'я	Надежда	3 По-батькові	Лазаревна
4	Стать	женский	5 Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Января 7 апреля 1938г		1938 р.
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа — місяця Января року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении матери работающей портнихой у себя на дому		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Муровая-революция Бутівлянск. р.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н-слобода Район Путивльск область Сумская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три месяца и 25 дней
12	Причина смерти	от тяжелой дизентерии
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н. слободской б-цы от 8/IV 38
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гудзева Ольга Яковлевна с н слобод
16	Підпис заявника	За неграм. Гудзева
М. П.		

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

	ника	Акимова Евгения Андреевна д. Ельцы Путивльск
16	Підпис заявника	Акимова
М. П.		

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

У.С.С.Р.
НИКОЛО-СЛОБОДСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

196 / 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

"3" Мая 1938 р.

1	Прізвище	Акимов			
2	Ім'я	Федор	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"29" Апреля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "80" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении дочери работницей пор-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	тнихой у себя на дому.			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им Муравья-революция Путивльск. р.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Б-ковський область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восемьдесят лет			
12	Причина смерти	Старческая истощаемость			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской больн. от 30/IV 38 г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Волик Мария Ивановна с Н-слобода			
16	Підпис заявника	за Ивановну			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	

	ника	Ананьев Евгений Андреевич д. Ельцы Б-ковск.			
16	Підпис заявника	Ананьева			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

12 травня 1938 р.

1	Прізвище	Волик			
2	Ім'я Филипп	3	По-батькові	Иванович	
4	Стать мужск.	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сторож в колхозе.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Колхозе им. Мировая революция Б-ковск. р-н.			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Мировая-революция Б-ковск. р.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище п. слобода	Район Бутурлиевский / область Чувашская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят три		
12	Причина смерті	Туберкулез легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка п. слободской б-цы от 22/V 38 г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Свидетель надеждин Е. с п. слобода		
16	Підпис заявника	Свидетель		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

	ника	Акимов Батыр Аркадьевич д. Елань-Бутурлинка	
16	Підпис заявника	Акимов	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

112 / 120 / 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

"22" мая 1938 р. (Перший примірник)

195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

"22" мая 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Кагитин		
2	Ім'я Михаил	3	По-батькові	Иванович
4	Стать мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 мая 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Мировая-революция Бутурлин. р.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	м. слобода	Район область	Бутівльский Харьковская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят три				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	м. слобода	Район область	Бутівльский Харьковская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вторую четыре года				
12	Причина смерті	острое воспаление брюшины				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка м. слободской больницы от 21/V 38				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Коптев живет в м. сл. слобода Бутівльского				
16	Підпис заявника	Коптев				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

112/196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

«2» июня 1938 р.

(Перший примірник)

У.С.С.Р.
НОВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Бутівльского района
Харьковской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

«22» мая 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гудилова			
2	Ім'я	Людмила	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	женск.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«18» мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «_____» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на производстве отца работающего печатником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в г. москва в типографии газеты Правда на Сокольниках			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п. слобода	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятидневный труп				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	д. Калиши	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два месяца				
12	Причина смерті	Болезненное истощение				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка с слободской больницы 18/V 38 г.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гудимов Иван Тарасов. д. Калиши Путивльский				
16	Підпис заявника	Гудимов				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

112/ 196 170 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

" 1 " июня 1938 р.

(Перший примірник)

197 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

" 22 " мая 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гудимова			
2	Ім'я Антонида	3	По-батькові	Ивановна	
4	Стать женский	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 18 " мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа мая місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца работающего печатником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в г. Москве в типографии газеты правда им. Сталина			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище п. слобода	Район Бутурлинский	область Чкаловская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят три			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище д. Калиця.	Район Бутурлинский	область Чкаловская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два месяца			
12	Причина смерті	от истощения питания.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка н-слободской больницы от 18/V-38г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гудимов Иван Гаврилов д. Калиця Бутурлинск.			
16	Підпис заявника	Гудимов			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

112/ 196 140 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

"1" июня 1938 р.

(Перший примірник)

У.С.С.Р.
Н.-Слободского
Сельский Совет
Бутурлинского района
Чкаловской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

"24" мая 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сапегин			
2	Ім'я № Иван	3	По-батькові	Ефимович.	
4	Стать Мужской	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"24" Мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа фев місяця 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении родных, ребёнок. рдо			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	был в колхозе им. 4-х Волот Весны Бутурлинского р-н			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п. слобода	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятидневный труп				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	д Калинки	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одно года и 3 месяца				
12	Причина смерти	Воспаление легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка п. слободской больницы от 25/V 38г.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сопегин Ефим Евстиф. д Калинки Путивльск.				
16	Підпис заявника	Сопегин				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

112/ 140 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

«1» июня 1938 р.

(Перший примірник)

140 199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

«1» июня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Пятина			
2	Ім'я	Антонина	3	По-батькові	Гавриловна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«29» Мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	24 числа мая місяця	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жила на иждивении матери работницы			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовой колхозницы в колхозном дворе.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п. слобода	Район область	Путивльский Черниговская	Крій АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятидневный				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п. свобода	Район область	Путивльского Черниговская	Крій АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пять дней				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт осмотра т. слесаря и соседями подтвержд. действ. смерт.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гусева Анна Петровна п. свобода Путивльский р-н				
16	Підпис заявника					

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

112/ 196 40 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

"4" [illegible] 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

"____" _____ 193 __ р.

1	Прізвище	Логинов			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Никонович
4	Стать	Мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"18" Мая 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "13" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	служил на паровозном поезде рабочим-резервом			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Коганновича Путивльский р-н			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	н. слобода	Район / область	Путивльский / Сумской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		пятидневный труп			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	н-слобода	Район / область	Путивльский / Сумской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Трупный яєй			
12	Причина смерті		Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка н-слободской больницы от 12 с под 38			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Тюпина Наталия Федоровна с н-слобода Путивльск			
16	Підпис заявника		Тюпина			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

112/ 196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

"1" июня 1938 р.

(Перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

"10" Июня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петерин			
2	Ім'я Николай	3	По-батькові	Федорович	
4	Стать мужской	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении родителей работающих рядов			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. с-молой Путивльского р-на			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище п. слобода	Район / область Куйбышевский / Черниговская	Край АСРР		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятидесятый год				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище д. Калиты	Район / область Куйбышевский / Черниговская	Край АСРР		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	четыре месяца				
12	Причина смерти	Катаральное воспаление легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка п. слободской больницы от 16/VI				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Петерина Елена Ивановна д. Калиты Куйбышевского				
16	Підпис заявника	З Петерина Иван				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

112/

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

«17» июня 1938 р.

(Перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

«16» Июня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петерина			
2	Ім'я	Дарья	3	По-батькові	Алексеевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«16» Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «40» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осила на иждивении мужа рабочего рядового			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. четвертая Вольшевицкая весна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище п. слобода	Район Путивльский / область Черниговская — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят три	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище д. Калиш	Район Путивльский / область Черниговская — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	семьдесят лет.	
12	Причина смерти	Туберкулез легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка п-слободской б-цы от 17/VI 38 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Петерин Иван Николаевич д. Калиш	
16	Підпис заявника	Петерин	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Калиш — Діловод Котя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

" 1 " июня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

" 16 " Июня 1938 р.

1	Прізвище	Агилова			
2	Ім'я	Антонина	3	По-батькові	Ильиничная
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 15 " Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на иждивении родителей работающих			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовым в колхозе им Сталина Путивльского р-на			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	п. слобода	Район / область	Путивльский / Сумгаитовская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятидесятый тупи				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	д Калиня	Район / область	Путивльский / Сумгаитовская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и пять месяц				
12	Причина смерти	Колит.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка и слободской больницы				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Жилова Елизов. чв. д. Калиня Путивльск.				
16	Підпис заявника	Жилова				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

112/ 196 / 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Перший примірник)

"4" июня 1938 р.

У.С.С.Р.
Ново-Слободский
Сельский Совет
Путивльского района
Сумской области

178 / 204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Перший примірник)

"4" июня 1938 р.

1	Прізвище	Калитина			
2	Ім'я	Екатерина	3	По-батькові	Григорьевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"4" июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця 1933 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на иждивении отца работающего			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нашей в колхозе им. Жирового - революц. Путивльск.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	н. слобода	Район / область	Бутівлянський / Харьковская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят три				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	н. слобода	Район / область	Бутівлянський / Харьковская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пять месяцев.				
12	Причина смерті	Фелегройетіва пнпаніем.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н. слободской больницы от 4/VIII-38г.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Почтит Григорий Александр. н. слобода				
16	Підпис заявника	Почтит				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

112/ 196 20 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

4 липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петерин			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15 числа IV місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	умер на иждивении матери работницей уборщицей			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дома как домохозяйка а до инвалидом не предприятии			

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

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	умер на иждивении матери работницей			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовой в колхозе им. Мировых-лев Бутовщины			

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто селище Калиновка	Район область Бутовецкий Черниговская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года и 3 месяца	
12	Причина смерті	отека горла	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н. слободской больницы от 4 VII 38 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Петерин Алексей Харит. д Калиновка	
16	Підпис заявника	Петерин	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данилов Діловод Котик

16	Підпис заявника	Петерин

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод Котик

Украинская ССР
Путивльского района
Сельский Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший примірник)

5 Июля 1938 р.

1	Прізвище	Петерин			
2	Ім'я Иван	3	По-батькові	Иванович	
4	Стать мужской	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	16 числа X місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении отца работающего в колхозе им. Ворошилова Бутовецкого р			
	Місце роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)				

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

	жив на кошти іншої особи	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении матери работающей рядовой в колхозе им. Тургенева Бутовецкого р.
	Місце роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто селище	д. Калиць.	Район область	Путивльский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		семь месяцев		
12	Причина смерті		кекизм		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка Н-слободского больничного участка		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Петерин Иван Куприянович д. Калиць Путивльского р-на		
16	Підпис заявника		Петерин		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Петерин Діловод Калиць

16	Підпис заявника		Калиць		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

1127

Н-Слободский Сельский Совет Путивльского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Перший примірник)

4 Июля 1938 р.

1	Прізвище	Петерин			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Егорович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6 числа 1 місяця 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	умер на иждивении родителей работающих в			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхозе Серп и молот Путивльского р-не			

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

	жив на кошти іншої особи				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	умер на иждивении матери работающей			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовой в колхозе им. Тургенева Путивльского р-на			

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто / селище д. Калинки	Район Бутурлівський / область Горьковская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Четыре года	
12	Причина смерті	От коклюшного воспаления легких.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка н.-слободской б-цы от 8/VIII 38	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдук Владимир д. Калинки Бутурлиновский р-н	
16	Підпис заявника	Гайдук	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Денисова Діловод Котц

16	Підпис заявника	Гайдук	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод Котц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Перший примірник)

«11» Июля 1938 р.

1	Прізвище	Гайдук			
2	Ім'я Василиса	3	По-батькові Власьевна		
4	Стать женский	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«11» Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «67» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя хозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Умерла на иждивении дочери работающей кузнецом на тракторной м. к/з Д. Бутурлиновского р-на			

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

	жив на кошти іншої особи				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умерла на иждивении матери работающей рядовой в колхозе им. Тургенева Бутурлиновского р-на			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

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

с. Н-слободу

Чрезвычайный

Шестидесятый семь лет

От декомпенсированного порока сердца

Справка Н-слободской Больницы от 11/VII 38 г.

Гр. Иван Федорович с Н-слободы Путивльск.

Ивановичъ

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

Н-слободы

Ивановичъ

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

„28" Июня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

„12" Июня 1938 р.

1	Прізвище	Зайков			
2	Ім'я Николай	3	По-батькові	Иванович	
4	Стать мужской	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„12" Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ ” років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении мотористки работницы			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рядовой в колхозе им. Шевченко Путивльского р.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Н. слобода	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
	Скільки часу жив померлий	7			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище н слобода	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год			
12	Причина смерті	острое расстройство питания			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н.слободской больницы от врача			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бынов Гавриил Ив. с. н.слобода Путивльского р.			
16	Підпис заявника	За согласие			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

28 Июля 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Перший примірник)

13 Июля 1938 р.

1	Прізвище	Гудимова			
2	Ім'я	Нина	3	По-батькові	Ховлевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа XI місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении родителей ребёнка.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	отец трактористи н.слободской м.т.с.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Н-слобідка	Район область	Бутівлевский Черниговской	Край АСРР	
	Скільки часу жив померлий	7				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище д. Калиш	Район область	Бутівлевский Черниговской	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год 8 месяц.				
12	Причина смерті	Он после коклюша воспаление легк.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской больн. об этом.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сапегин Василий в д. Калиш Бутівлей.				
16	Підпис заявника	Сапегин				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

« 28 » Июня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

« 18 » Июля 1938 р.

1	Прізвище	Дудин			
2	Ім'я	Федор	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Мужеский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« 4 » Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло « 48 » років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	счетовед			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Детдом из Бутівлянского р-но			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Н.-Слобідка	Район	Путивльський	Край / область	Чернігівська АСРР
	Скільки часу жив померлий	7				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Н.-Слобідка	Район	Путивльський	Край / область	Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок восемь лет				
12	Причина смерті	Хронический легкий				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н.-Слободской больн. от 12/VII-38 г.				
14	Особливі позначки	Причина опоздания регистрации смерти: 24 часа				
15	Прізвище і адрес заявника	Дудина Евдокия Ник. гор. Путивль				
16	Підпис заявника	Дудина				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

28 Июня 1938 р.

1	Прізвище	Новиков			
2	Ім'я	Алексей	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	Мужеский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пред колхоза			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Четвертой Большев. весны Путивльск. р-на			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колесник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В разных колхозах по своем Путивльском р-ну.			

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

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто / селище г. Калинь	Район Путивльский / область Черниговская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Приблизительно Черниговская	
12	Причина смерті	Язва желудка.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Путивльской больницы от 22/VII 38г.	
14	Особливі позначки	Опрошенная гостипарка по случаю того что умерший был её а родственник смерти производственных выяснены сведения о родственниках т.к. жена и взрослые дети	
15	Прізвище і адрес заявника	Новикова Прасковья Фомовна г. Калинь Путивльского	
16	Підпис заявника	Новикова	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод	
16	Підпис заявника	Дудина	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Перший примірник)

«30» Июля 1938 р.

1	Прізвище	Чернядев			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Прокопович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«14» Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа IV місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ухил на изследовании рудников работающих в Зе			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	им. Кагановича Путивльского р-на			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	— (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В розных колхозах по своем Путивльском р-ну.			

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто / селище Н-слобода	Район Путивльский / область Черниговская — Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три месяца	
12	Причина смерти	Заворот кишок.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской больницы 14/VII 1938г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Гончарова Матрена Ильинична - Н-слобода Путивльск.	
16	Підпис заявника	За неграмот. Кириллин	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Т. Ленина — Діловод Ткач

16	Підпис заявника	Дудина	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Т. Ленина — Діловод Ткач

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Перший примірник)

«30» Июля 1938 р.

1	Прізвище	Бунякин		
2	Ім'я	Петр	3 По-батькові	Иванович
4	Стать	мужской	5 Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«15» Июля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло «56» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	лесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путивльский дет дом №3.		

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

	жив на кошти іншої особи	(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В разных колхозах по своим Путивльским р-нам.		

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто городок Район Путивльский Край АСРР селище Н-слободский область сельсов. Чернявская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят шесть
12	Причина смерти	От старости в результате повешения
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заключение врача при судебно-медицинской
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	опознание трупа дано в виду отсутствия заинтересованных родственников в ук. и ближнем от него месте Бурядина Александра Николаевна гор. Путивль
16	Підпис заявника	Бурядина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Дудина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

196
215
184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

1 „ 1 " Августа 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Голосов			
2	Ім'я	Василий	3	По-батькові	Гаврилович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 30 " Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (специальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении отца работающего грабарем			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на торф-разработках им. НКВД. Путивльского р-на			

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

	жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
9*	Заняття (специальність, посада, ремесло)	Колесник
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В разных колхозах по своем Путивльском р-ну.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Н-слобода, Район Бутивльского, область Сумской, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один месяц
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободского б-це от 31/VII 1938 г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колосова Анна Гавр. с Н-слобода Бутивльского
16	Підпис заявника	Колосова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Дудина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

196

216

196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Перший примірник)

8 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Гусев			
2	Ім'я	Яков	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колх. им. Когановича Бутивльского р-на.			

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

	[illegible] жив на кошти іншої особи	(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В разных колхозах по своем Бутивльском р-ну.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Бутвльский / область Черниговская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок шесть	
12	Причина смерті	Буборкулез легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н. слободской б-цы от 8/VIII 1938 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Гусева Серафима Ив. с н. слобода Бутвльский р.	
16	Підпис заявника	Завколосов	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Дудина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

196
217
194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

„12" Августа 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Гермяева		
2	м'я Антонина	3	По-батькові	Тимофеевна
4	Стать женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„11" Августа 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)	жила на иждивении отца работающего в колхозе	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в колхозе им.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пирьевая сель. Бутвльского р-на.		

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

	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В разных колхозах по своем Бутвльском р-ну.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода Район Бутівлянський область Чернігівська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три года
12	Причина смерті	гемолитка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н. слободской б-цы от 12 ноября 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Черняков Никифор Федор с н. слободы Бутовлянского
16	Підпис заявника	Черняк О

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Дудина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] — Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Перший примірник)

2 " Жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47.

(Перший примірник)

25 " Августа 1938 р.

1	Прізвище	Дятлик		
2	м'я Роман	3	По-батькові	Тимофеевич
4	Стать мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Августа 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8*	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В розных колхозах по своем Бутивльском р-ну. О		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п. слобода	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		три года			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	д. Калинин	Район область	Путивльский Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		76 лет Семьянский писец			
12	Причина смерті		От рака желудка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка Н. слободской б-цы			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Бондурин Иван Никол. д. Калинин			
16	Підпис заявника		Бондурин			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

196
222

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Перший примірник)

2 Жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

223
219

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

25 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Андреева			
2	м'я	Валентина	3	По-батькові	Дмитриевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жена на инвалидности рабочего отца в Н. слободском полубуде 29 ко[illegible]			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п. слобода	Район область	Бутивлевск Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три года			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	п-слобода	Район область	Бутивлевск Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шесть месяцев			
12	Причина смерті	От злокачественной опухли Антонии			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка п. слободской б-цы от 2/VIII 38г			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Андриев Б. Д. с. Слобода Бутивлевская			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Перший примірник)

„2" 1X 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Перший примірник)

„30" Августа 1938 р.

1	Прізвище	Горлякова			
2	м'я	Анна	3	По-батькові	Семеновна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„27" Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа VIII місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жила на иждивении родителей работа.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[illegible]			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто		Район	Путивльский	Край
		селище	п. слобода	область	Черниговская	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					

три года

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто		Район	Путивльский	Край
		селище	п. свобода	область	Черниговская	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					

один месяц

12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Удостоверение свидетелей о смерти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чуркина семена п. свобода Путивльского р-на
16	Підпис заявника	Чуркина семен

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

196
202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

2 Жовтня 1938 р. (Перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

195
201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

31 Августа 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Дрипткова			
2	м'я	Екатерина	3	По-батькові	Андреевна
4	Стать	женский	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	родители Рядовая колхозница работала в колх.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п/п Муравей-революция Путивльского р.			

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

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Путивльский / область Черниговская	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 три года			

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Путивльский / область Черниговская	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Общее расстройство питания			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка н. слободской б-ни			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ермилов Андрей Ефим с н. слободы			
16	Підпис заявника	Ермилов			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

196
282

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Перший примірник)

2 " 1 Х Обл 1938 р.

1	Прізвище	Ермолин			
2	Ім'я	Иван	3	По-батькові	Никонович
4	Стать	мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 1 " Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 15 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа III місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении матери работницы задн			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колх. им. Сталина-ревлюция Путивльского р			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении матери работницы задней колхозн			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Сталина-рев. Путивльского р-на			

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто / селище	Путивлецкий район, п. слобода Чуйковского
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		полтора года
12	Причина смерті		Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка п. слободской б-це от 2/IX 38 г.
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Тюпика Н. Дудор. с п. слободы Путивл.
16	Підпис заявника		Тюпика

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника		Брилин Андрей Ефим с п. слободы

Брилин

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Перший примірник)

«___» _____ 193__ р.

1	Прізвище	Колесова			
2	Ім'я	Пелагея	3	По-батькові	Григорьевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«4» Февраля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «57» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовая колхозница			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Жировой-революц. Путивлецкого			

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

8	засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении дочери работницы рядовой колхозницы
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Жировой-рев. Путивлецкого р-на

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

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто селище н. слобода	Район область	Бутовльский Чернышевская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Проездом семь.			
12	Причина смерти	Двусторонее воспаление легких.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н слободской больницы 4/IX-38г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гордеев семен возч. с н слободы Бутовльский			
16	Підпис заявника	Гордеев			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод Котц

16	Підпис заявника	Прилипко Андрей Ефим с н слободы Бритт			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диденко Діловод Котц

148
224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Перший примірник)

«5» сентября 1938 р.

1	Прізвище	Тофилов			
2	м'я Ананий	3	По-батькові	Андреевич	
4	Стать мужск.	5	Національність	Русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«4» сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 месяц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа X місяця 1937. року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на изгородьи своем повозки работающей рядовой в			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колх. им. Мурова-революц Бутовльского р-на			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на изгородьи своем повозки работающей рядовой колхозн			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Мурова-рев. Бутовльского р-на			

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Путивльський / область Чернігівська — Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одинадцять місяців	
12	Причина смерті	Острое расстройство питания	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н.-слободской б-цы от 5/IX 38 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Кочтева вакцинат. нб. с. н. слобода	
16	Підпис заявника	Кочтева Ек.	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

16	Підпис заявника	Брити

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

199
225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Перший примірник)

«6» сентября 1938 р.

1	Прізвище	Чорняков			
2	м'я	Василь	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	мужеский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«6» сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «1» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	31 числа XI місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член на инвалидности рядовой работающих рядовым			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Кагановича Путивльского р-на			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член на инвалидности дочери работающей рядовой колхозницы
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Жуковского Путивльского р-на

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	н-слобода	Район область	Бутовльский Край Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Восемь месяцев		
12	Причина смерті		Дизентерия средней тяжести		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка н-слободской больницы от 16/IX 38		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Герцыкова Агрофен Фед. с н-слобода		
16	Підпис заявника		Герцыков		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника		Братин		

Братина Анастасия Федоровна с н-слобода

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Перший примірник)

17 Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Герцыков			
2	м'я	Иван.	3	По-батькові	Григорьевич
4	Стать	Мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении рабочей рабочих родов.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им Кагановича Бутовльского р-на.			

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

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении дочери рабочей рядовой колхозницы			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Мировой-рев. Бутовльского р-на			

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

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто / селище	р. слобеж	Район / область	Бутурлинск / Чкаловск	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и шесть мес.				
12	Причина смерти	Нефрит. хроническое заболевание кишечника				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с-тельство и следствие 1-ке от 17/IX 38				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Чумаков Григорий Ефимович с. р. слобеж				
16	Підпис заявника	Чумаков				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Брытти			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Перший примірник)

18 вересня 1938 р.

1	Прізвище	Татьсева			
2	м'я	Антонина	3 По-батькові	Никифоровна	
4	Стать	женский	5 Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа VII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хомяк на изведении породистой - отец работницы			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	бриг. по т/добче Бешкинской т/ф. ст. Кинзя			

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

	засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хомяк на изведении породистой дочери работницы рядовой колхозницы			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Мировой - рев. Бутурлиновского р-на			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н-слобода	Район Бутівлянский / область Черниговский Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Менее Один год и два м-ца	
12	Причина смерті	Декомпенсация сердечная кахексия	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской больницы от 27.IX.38	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Жайвесв Никифор Ив. с н-слобода Бутовлянский	
16	Підпис заявника	Жайвесв	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Прописью: Двадцать седьмого сентября

16	Підпис заявника	Бритик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

228

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(Перший примірник)

25 сентября 1938 р.

1	Прізвище	Гародева			
2	м'я Анна	3	По-батькові	Антоновна	
4	Стать женский	5	Національність	Русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VIII місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя неграмотная рабочей дочь рабочей			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Жуковск-рев. Бутовлянского р-н			

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

	засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дочь по-стоянцевых дочери работницы рядовой колхозницы			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Жуковск-рев. Бутовлянского р-на			

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

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Бутурлиевский / область Чкаловская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	полтора м-ца	
12	Причина смерті	От тифозной дизинтерии	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н. слободской б-цы от 24/IX-38	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Бородаев Антон нв. с н слободы Бутурл. р.	
16	Підпис заявника	Бородаев	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Брытун

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

108
229

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Перший примірник)

25. сентября 1938 р.

1	Прізвище	Герасимова			
2	м'я	Мария	3	По-батькові	сергеевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа IX місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дочь на иждивении родителей работающих			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоза тер. разр. им Н-К-В-Д.			

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

	засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дочь на иждивении дочери работающей в колхозе
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Мировой рев. Бутурлиевского р-на

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

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто селище н. слобода	Район область Бутівський Харківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год			
12	Причина смерті	Инфекционное заболевание „Корь"			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской больницы от 24/IX 38г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Федорцова Василия сверд с н слободы Бутів.			
16	Підпис заявника	Федорцова			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Фортикова Андрей Ар[illegible] с н слободы

16 Підпис заявника Бутти

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Перший примірник)

сентября 1938 р.

ище	Катерина		
Антонина	3 По-батькові	Семеновна	
женский	5 Національність	Русский	
смерті (число, місяць, рік)	26. Сентября 1938 р		
Померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої кошти до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении родителей работающих членов		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. серп и молот Бутівського р-на		

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

8	Чи мав ... засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении дочери работающей рядовой колхозницы
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Мировой рев. Бутовского р-на

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область Бутівльський Чернігівська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	воспаление мозговых оболочек	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской б-цы от 2/11	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Петрик Семен Петрович д. Калиш	
16	Підпис заявника	Петрик	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Прилипко Андрій Харитонович д. Калиш

16 Підпис заявника Прилипко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.
ново-слободский
Сельский Совет
Бутивльского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

9 ноября 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(Перший примірник)

8 Октября 1938 р.

1	Прізвище	Махлоев		
2	Ім'я Алексей	3	По-батькові Васильевич	
4	Стать мужской	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Октября 1938 р		
7	Вік померлого	Минуло 58 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении дочери работницы родовой колхоза		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Жураво[illegible]-рев. Бутивльского р-на		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: д. Калинь	Район: Путивльский / область: Черниговская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: н-слобода — Район: Путивльский / область: Черниговская — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 лет
12	Причина смерті	Рак желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка н-слободской б-цы от 31/X 38г
14	Особливі позначки	Отозвана регистр. срочно на 2 дня за отсутствием чернил.
15	Прізвище і адрес заявника	Тахтаева Василиса Алексеевна
16	Підпис заявника	За. Колесса

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
ново-слободский
Сельский Совет
Путивльского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

9 ноября 1938 р.

(Перший примірник)

У.С.С.Р.
ново-слободский
Сельский Совет
Путивльского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

14 Октября 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Пастрова			
2	Ім'я	Дарья	3	По-батькові	Евдокимовна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Октября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсионерка по нетрудоспособности работающей дочери			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рабочей			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область Путивльский Черниговская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-слобода Район область Путивльский Черниговская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шестдесят
12	Причина смерті	Бубонтулез легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Н-слободской б-цы от 24/X-38 г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Матвеев Ник. Ег. с Н-слобода Путивл. р.
16	Підпис заявника	Матвеев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р
НОВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24
237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

9 ноября 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

227
123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Перший примірник)

21 октября 1938 р.

1	Прізвище	Кузсев	
2	Ім'я Иван	3 По-батькові Иванович	
4	Стать мужской	5 Національність русский	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 октября 1938 р	
7	Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении матери домохозяйки	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колх. им. Мирового-ра Путивльского р-на.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	г. Калинин	Район / область	Путивльский / Курской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	н-слобода	Район / область	Путивльского / Черниговской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2-х недел.				
12	Причина смерті	Неправильное питание и истощение				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской б-цы от 21/X-38 г.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гузеев Иван Ямельянович с н-слободы Путивльского р.				
16	Підпис заявника	Гузеев				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
ЯСНО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

9 ноября 1938 р.

У.С.С.Р.
ЯСНО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63.

(Перший примірник)

14 октября 1938 р.

1	Прізвище	Чернядьева			
2	Ім'я	Анна	3	По-батькові	Алексеевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 октября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ничего не изнедвекши нужно работающего звена.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе им. Баганковича Путивльского р-на.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Калинин	Район область	Путивльский Сумской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	н. слобода	Район область	Путивльский Сумской	Край АСРР
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					

Старок лет
Туберкулез легких
Справка н-слободской б-цы от 14/X 38 г.
Сведения регистрации смерти заявлены обратившимся
он как завхозом не был свидетельством дан
Харьков стед. пр. с/р слобода Путивл.
Черная

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
ново-слободский
сельский Совет
Путивльского района
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

"9" ноября 1938 р.

УССР
ново-слободский
сельский Совет
Путивльского района
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

(Перший примірник)

"1" ноября 1938 р.

1	Прізвище	Костырова			
2	Ім'я	Нина	3	По-батькові	Максимовна
4	Стать	женск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"25" октября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа X місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на иждивении мужа и работающей дочери			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им. Кагановича Путивльского р-на			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Калиново	Район / область	Путивльский / Сумской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	п. слобода	Район / область	Путивльский / Сумской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 дня.			
12	Причина смерті	От дистрофии питания			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка п-слободской б-цы от 26/X 38г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кастрова тетушка Бобловка с р слобода			
16	Підпис заявника	Кастрова			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
ЯВОВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Сумской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

9 ноября 1938 р.

(Перший примірник)

У.С.С.Р.
ЯВОВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Сумской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

29 Сентября 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петерина			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Андреевна
4	Стать	женск.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Сентября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	2 числа VII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умер на иждивении родителей работающих рядовым в п/с-хозе Путивльского р.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Путивльский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Путивльский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три месяца.			
12	Причина смерті	От дистрофии питания вдетей			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Недельской больницы от 30/IX-38			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Петрик Андрей Сем. д. Калинин Путивльск.			
16	Підпис заявника	Петрик			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

6 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Гальбина			
2	Ім'я	Нина	3	По-батькові	Петровна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	28 числа г місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ученица на изготовлении мойери ребят одежой			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колх. им Шуваев-ев. Путивльского р.			

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

Начальник відділу _____ арк.
"07" Травня 2014 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Лутугинский / область Ворошиловск. Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год и 5 месяц.	
12	Причина смерті	Декомпенсация порок. инф. забол. Кокклюш	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н. слободской больн.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Кадробогатая Анастасия с н. слобода	
16	Підпис заявника	за Гудову	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	Петрик	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.

[illegible]-СЛОБОДСКИЙ

[illegible]ьский Совет

Лутугинского района

[illegible]ворошиловской Области

193 г.

246
238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дикулева			
2	Ім'я	Степанида	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„16" ноября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло „1" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитя по-иждивении родителей работ.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	разъезда в колх. им. Журавлев-ев Лутугин.			

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

Начальник відділу [illegible] арк.

„07" Січня 2014 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район Бутівлясек Край АСРР / область Харьковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		четыре года
12	Причина смерті		от тяжкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		справка из слободской больн от 17/XI 38
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Черняков Борис Ефремович с/х слобода
16	Підпис заявника		Черняков.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника		Петрис

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Перший примірник)

19 XI 1938 р.

1	Прізвище	Гудилов	
2	м'я Михаил	3 По-батькові	Ефремович
4	Стать мужск.	5 Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ноября 1938 р	
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XI місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении родителей	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нигде не работал	

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

Начальник відділу _____ арк.
" 07 " Березня 2014 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район Бутівлянський Край АСРР область Одинцівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		десять днів
12	Причина смерті		Крупозне воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		справка Н-слободской б-цы от 19/XI 38г
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Будилов Федот Ефим. д. Жалин.
16	Підпис заявника		Будилов

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника		Петрик

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.
ЖОВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

~~210~~ 240

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Перший примірник)

21 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Скворцова			
2	Ім'я	Евдокия	3	По-батькові	Григорьевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ——— років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		пенсионерка по инвалидности работающий член		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		в колхозе им. Мировая революция Бутивльского р.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. н-слобода	Район Бутівльский / область Харьковская — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Десять дней	
12	Причина смерті	Младенческая болезнь.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство 2-го уч. о заявлении тождественности	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Куварова Елисей Федоров с. н-слобода Бутівльского	
16	Підпис заявника	скрепила	

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	Куварова	

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.
НИВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Бутовльского района
Харьковской области

246

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 241

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70.

(Перший примірник)

№ 27 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Черняева			
2	Ім'я	Домна	3	По-батькові	Григорьевне
4	Стать	женский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 ноября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	7 числа 11 місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		пенсия по изгнанию родителей работающего		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		отца зав помещением н-слободского с/п т. Бутова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н. слобода	Район Путивльский / область Черниговская / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	От случайных	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Путивльской б-цы от 27/XI 38 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Гаязов Григорий Александр. с Н-слобода	
16	Підпис заявника	Гаязов	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Гаязов	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ново-Слободский
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

242

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(Перший примірник)

27 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Кирилин		
2	Ім'я	Иван	3 По-батькові	Тарасович
4	Стать мужской	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 ноября 1938 р		
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жил на иждивении сына работающего охранником.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В мастерс г. Москвы.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н-слобода	Район Путивльский / область Черниговская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 доні		
12	Причина смерті	Ослабление сердечной деятельности		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской б-цы от 22/XII 38 г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Куликов Мих-л в н-слободе Путивльск.		
16	Підпис заявника	за мать		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод Кон

16	Підпис заявника	Куликов	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод Кон

У.С.С.Р.
НОВО-СЛОБОДСКИЙ
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

217
243

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Горбунов			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Григорьевич
4	Стать	женский	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Декабря 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	24 числа X місяця 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома на иждивении матери работающей горничной на т/р им. Вл. Ил.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище н-слобода	Район Путивльский / область Черниговск. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Бри года	
12	Причина смерті	Воспаление легких.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с-туевки н-слободской б-цы от 10/XII 38	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Горбунова Екатерина Григорьевн. с н-слобода	
16	Підпис заявника	Горбунова	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.
ЯЮВО-СЛОБОДСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльского района
Черниговской Области
Н-Слобода

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

«___» ..... 193___ р. (Перший примірник)

1	Прізвище	XII 1938 г. Чернядев			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. ноября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло «___» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дела на изпеределки родилней ребенок. дом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе им Жуковой-революц. Путивльского			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище н. слобода	Район Путивльский область Черниговская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	От паралича дыхания	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка н-слободской б-цы от 25/XII 38 г.	
14	Особливі позначки	Свидетели регистрации смерти той ребенок об кончине которого справку в б-це взяли и документ	
15	Прізвище і адрес заявника	Черняхова Мария Яковлевна н. слобода	
16	Підпис заявника	Черняхова	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС	Діловод
16	Підпис заявника	Петрик	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС	Діловод

У.С.С.Р.
Ново-Слободский
Сельский Совет
Путивльского района
Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

~~119~~ 245

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Перший примірник)

1	Прізвище	Хлябе		
2	Ім'я № Владимир	3	По-батькові	Петрович
4	Стать мужск.	5	Національність	украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Декабря 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жил на иждивении родителей работающих		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	отец монтер в Детдоме им. Путивльск.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище п-слобода	Район Путивльский область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год и 4 мес.	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с пункта п-слободской был.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ветров Александр Ник в п-слободе	
16	Підпис заявника	Ветр-	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Петрик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 245 двісті сорок

В цій книзі пронумеровано та прошито

219 (двісті дев'ятнадцять) аркушів

Начальник відділу

20.08.2007