

опис № 12
справа № 243

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "04" січня 1939 р.

Закінчено: "28" листопада 1939 р.

Записи актів з № 01 по № 116

Кількість аркушів: 116

Зберігати: 75 років

ДЕП. АРХІВ	
Супровід області	
Фонд №	P-7720
Опис №	12
Архів №	243

Зберігати: 75 років

3MIST

[illegible]

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год		
12	Причина смерті	смертотим		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Путівльської р-б лікарни		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Діт. Діт. 4021 Діт. Діт. 4021 г. Путівль		
16	Підпис заявника	[Signature]		

М. П. [Stamp] Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
17. Января 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
7. Января 1939
г. Путівль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Перший примірник)

1	Прізвище	Афанасьєв		
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові
		Иванов		
4	Стать	чужеземной	5	Національність
		русский		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Января 1939 р		
7	Вік померлого	Минуло 4 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			19 числа кш. місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні родичей		
		воспитаннической		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	г. Путівль Дитдом №1		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль	Район область	Путивльський Чернігівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяців				
12	Причина смерті	Воспаление желудка				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка з-б-линиці от 7/13/39 г				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Симонюк Марія Іванівна з Путивля у М. Горького 9/14				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

17. Января 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

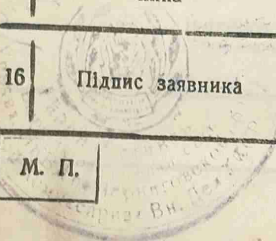
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

1	Прізвище	Семюхін			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Іванович
4	Стать		5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Января 1939 г			
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 родини	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на Путивльському Сили-Заводі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путивль			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>г. Путивль</u>	Район область <u>Путивльський Чернігівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>корона серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Путивльської рай-больниці от 6/23/209</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванов Ігорій Іванович г. Путивль, ул. Пушкина</u>		
16	Підпис заявника	<u>І. Іванов</u>		
М. П.  Завід. бюро ЗАГС <u>Григор'єв</u> Діловод				

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 февраля 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 февраля 1939
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мамшиз</u>		
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24</u> <u>февраля</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>матері</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Самозаймаючийся</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>г. Путивль 116 Демидов 112</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється 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	3 місяці		
12	Причина смерті	востаннє нежить		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Путивльської рай. больницы		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	мать Мангиз Анна Максимівна		
16	Підпис заявника	Мангиз		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
		Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
17 Января 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Перший примірник)

1	Прізвище	Мановалова		
2	Ім'я	Марфа	3	По-батькові
4	Стать	жінчий	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. Января 1939 г.		
7	Вік померлого	Минуло 70 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
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработа		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в городе Путивль		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	посада, ремесло)	государ		
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путивль Луногарско пзл		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

0 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище 2. Путивль Район Чернівецький Край АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
70 лет

2 Причина смерті
Кровоотруєння в мозок

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справно Путивльський рай - Больница 16139209

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника
сестра Кривових Евросин Федотьевна

Підпис заявника
за факт

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ ЗАГС
21 января 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище
Павлюченко

2 Ім'я
Микола 3 По-батькові
Матвеевич

4 Стать
чоловік 5 Національність
руський

6 Час смерті (число, місяць, рік)
21 января 1939 р.

7 Вік померлого
Минуло 7 лет років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Уборщица місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
2. Путивль Микола Савозноч бригадир

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

посада, ремесло
государственный работник місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
2. Путивль Луногарско №31

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка Путинської рай-больниці

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника мать Павлюк Євгенія Михайлівна

Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС фін

Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС фін

Діловод

ПУТИНЬСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
25 лютого 1939
г. Путинь, Чернітвської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

1 Прізвище Попов

2 Ім'я Захар 3 По-батькові Димітрович

4 Стать мужської 5 Національність руссій

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 лютого 1939 р.

7 Вік померлого Минуло 69 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 сина (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Молотник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) г. Київ Авіагород

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

посада, ремесло гравальник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) г. Путинь Муногарско 131

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путівль Район Путівльщини Край АСРР
селище Путівльська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
69 лет

12 Причина смерті
от старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка Путівльської рай. больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Попова Елизавета Ивановна

16 Підпис заявника
А. Попова

М. П. Завід бюро ЗАГС рай

Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС рай

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
12 февраля 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

193 9 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Попов

2 Ім'я Ангела 3 По-батькові Михайлівна

4 Стать жінка 5 Національність русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 12 февраля 1939 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 детей (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

посада, ремесло громадянин

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Путивль Луногарско 131

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто г. Путивль Район Путивльський Край АСРР
селище Сухоміє область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

87 днів

12 Причина смерті

от инфаркта миокарда и перенос сердца

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка Путивльської рай. больницы от 15.3.39 год

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Козлов Петр Дмитрич

16 Підпис заявника

Поселенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС фін

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС фін

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
3 февраля 1939
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1 Прізвище

Боркина

Ім'я

Тесса

3

По-батькові

Исаровна

4 Стать

женский

5

Національність

Еврейка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

29 июля 1939 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

(підкреслити)

Був на утриманні

дити

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

домохозяйка

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

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

посада, ремесло)

гидработница

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

г. Путивль Луносорско и з/

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється 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 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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
15-го сент. 1934
г. Путивль, Черниговской
обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

1 Прізвище Юрлицев Петро

2 Ім'я 3 По-батькові Селепо вич

4 Стать 5 Національність руский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9 мая 1934 р

7 Вік померлого Минуло 41 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 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) черн рабочий

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

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2-й Путивль Мунотарско пз

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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	41 год		
12	Причина смерті	Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки от Путивльського похоронного		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бришев Аempto Семенова		
16	Підпис заявника			
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод		
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ГОРО ЗАГС

19 - февраля 1934

г. Путивль, Черниговской области.

1934 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

1	Прізвище	Хохолев		
2	Ім'я	Свсей	3	По-батькові
4	Стать	мужской	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 - февраля 1934 г.		
7	Вік померлого	Минуло 20 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)	инженер		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путивль		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	посада, ремесло)	г. Путивль		
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путивль Пуногарско и з/		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Путивль</i>	Район область <i>Путивльська</i> <i>Вулиця</i>	Край АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 лет</i>		
Причина смерті	<i>Крупное воспаление легких</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вирібна от Путивльського поліклініки</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Хасанов Евсей Яковлевич</i>		
Підпис заявника	<i>Хасанова</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Гені</i> Діловод		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Гені</i> Діловод		
-------	--------------------------------------	--	--

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС <i>19 февраля 1939 г.</i> г. Путивль, Черниговской области.		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану <i>12</i>	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>12</i>		(Перший примірник)	
1939 р.			
1 Прізвище	<i>Велинцов</i>		
2 Ім'я	<i>Ольга</i>	3 По-батькові	<i>Велинцова</i>
4 Стать	<i>жінка</i>	5 Національність	<i>українка</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 февраля 1939 г.</i>		
7 Вік померлого	Минуло <i>15</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хознавством</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Путивль Луногарско и З/</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 лет		
12	Причина смерті	Туберкульоз мозку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от Путивльської поліклініки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Десинтова Ольга Василівна		
	Підпис заявника	[підпис]		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
23 февраля 1939
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1	Прізвище	Соробенко			
2	Ім'я	Кирил	3	По-батькові	Антонівич
4	Стать	мужської	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. февраля 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 31 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)	Заставник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путивльський землемір.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
	посада, ремесло)	[підпис]			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путивль Путивльський № 31			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путивльськ Район Бучацький Край АСРР
селище

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.

М. П.

Зігн
Туберкульоз легень
Стрибки з Путивльського парку

Горобенко Кирил Антонович

Горобенко
Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ГОРО. ЗАГС
25 грудня 1939
г. Путивль, Черниговской области.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

1 Прізвище Підтовчан
2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Матвеевич
4 Стать мужской 5 Національність русский
6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 грудня 1939 р.
7 Вік померлого 2 Минуло 8 числа січня 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) инс. ота колхоз "Культура" с/х-з-ства
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Культура"
посада, ремесло) гласный
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Путивль Луногарско изл

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто г. Путивль Район Судницька Крпй АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

Воспалити серця і шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Випишка з Путивльської лікарні

14 Особливі позначки

Свідчення о походженні № 26484

15 Прізвище і адрес заявника

М. П. Митков

16 Підпис заявника

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИЕЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

25 - сент. 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

1 Прізвище

Митков

2 Ім'я

Василь

3

По-батькові

Васильович

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

24 сентября 1939 р.

7 Вік померлого

42 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)

инж. без-работный

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

г. Путивль.

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

посада, ремесло)

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

г. Путивль Луногарско № 31

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Гутиньск</i> селище	Район <i>Гутиньск</i> область <i>Вулнен</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>востаннє легких</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво от Гутиньской больницы</i>			
14	Особливі позначки	<i>Настоятель Гутиньской РОМ КВВД № 14780</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорьев Борис Васильевич</i>			
16	Підпис заявника	<i>Григорьев</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Григорьев</i>		Діловод	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Григорьев</i>		Діловод	

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС 25 февраля 1939 г. Путивль, Черниговской области.		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16		1939 р.	
(Перший примірник)		1939 р.	
1	Прізвище	Гуменко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Владимирович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23.02.1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 4 міс. років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа лютого місяця 1939 року	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на инд. основі агроном. укр. в Путивльському інт. с.	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
11	посада, ремесло)	громадянин	
12	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Путивль Любодарсько в/з	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Г. Гутівське Район Вуменський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

от каменю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справки з Гутівського поліклінічного

14 Особливі позначки

Видатковий ордєр № 311482

15 Прізвище і адрес заявника

Циленко Галина Владиславівна

16 Підпис заявника

М. П.

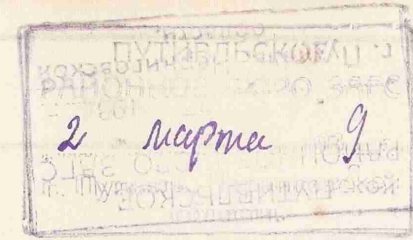
Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Горбобузов

2 Ім'я Василий 3 По-батькові Васильевич

4 Стать Муж. 5 Національність Русскій

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1 марта 1939 р.

7 Вік померлого Минуло 1 місяць років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа березня місяця 1939 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 отец

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Киев АВи завод

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

посада, ремесло) гуманитар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Гутівське Луногарське № 31

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище 2. Гутинько Район Бучинська область Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць 2. Гутинько

12 Причина смерті
от обцеї слабости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Виривався від болю

14 Особливі позначки
Метричне вийнявсь

15 Прізвище і адрес заявника
Зароденко Василь Федорович

Підпис заявника
Зароденко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС
5 марта 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Баркобейна

Ім'я Александр 3 По-батькові Николаевич

4 Стать чоловік 5 Національність Белорус

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 марта 1939 р

7 Вік померлого 75 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) на індивідуальній господарстві

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

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

посада, ремесло) учительниці

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Гутинько Луногарско пз

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путівль Район Будишан Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 лет

12 Причина смерті
от старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Паспорт фк № 580423 Справка об Путівльском фк

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Паспорт фк № 580423
Дубенская Любовь Александровна

16 Підпис заявника
Дубенская
Завід. бюро ЗАГС Гену Діловод

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Гену Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

8 марта 1939

Путивль, Черниговской области

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
11 марта 1939
Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

1 Прізвище Гроскурора
2 Ім'я Потхляк 3 По-батькові Вашильова
4 Стать жінка 5 Національність українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 11 марта 1939 р.
7 Вік померлого 15 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) отца
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) учащаяся
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путівль Луногарско № 31

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівль Район Будишан Край АССР

11 0 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівль Район Путівльський Будини Край АССР

12 1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 лт

13 2 Причина смерті Параліч серця

14 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть Витяг з Путівльської Боліни

15 Особливі позначки

16 5 Прізвище і адрес заявника Проєкунров Василь Кузьмич

17 16 Підпис заявника Проєкунров

М. М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
8. марта 1939 г.
Путивль, Черниговской

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
16. марта 9
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

1 Прізвище Жогтцова

2 Ім'я Екатерина 3 По-батькові Васильевича

4 Стать жінка 5 Національність русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 16. марта 1939 р

7 Вік померлого 6 лет минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 65 числа августа 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Жогтчик

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u>	Район <u>Бучинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u>	Район <u>Путівльський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>от хронического туберкулеза кишечника</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидетельство о смерти за № 031502 вправено об Болонину</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильов Василь Васильов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Почетков</u>		
M.	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Григор</u>		
		Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
8 марта 1939 г.
Путивль, Черниговской области.

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
20 марта 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

20 марта 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Митин</u>		
2	Ім'я	<u>Мотурин</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>человек</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 марта</u> 193 <u>9</u> г.		
7	Вік померлого	<u>34</u> Минуту 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) <u>затя</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>владетель</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Путивльський район. Політтех</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 дн		
12	Причина смерті	Отримав легіон		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Листок № 1414215 Бюро по встановленню		
14	Особливі позначки	в		
15	Прізвище і адрес заявника	Васильков Георгій Михайлович		
16	Підпис заявника	Василь		

Завід. бюро ЗАГС *Василь* Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
8 марта 1939 г.
Путинь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

1	Прізвище	Василь		
2	Ім'я	Мотренко	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 44 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 (підкреслити) Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	артиста		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Путиньський Бюро		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Гутицька Район Будишан Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Гутицька Район Будишан Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 44 роки

12 Причина смерті от Брушного тифу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки з Гутицької болниці

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Свєтєч Іван Миколайович

16 Підпис заявника Свєтєч І. М.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Завід. Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

8 марта 1939 г.

Путивль, Черниговской области.

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

22 марта 1939 г.

Путивль, Черниговской области.

1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

1 Прізвище Свєтєч

2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Миколайович

4 Стать мужской 5 Національність русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 марта 1939 р.

Вік померлого Минуло 22 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа марта 1938 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) Модель

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Д/г и з

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівля Район Будишан Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівля Район Будишан 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

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

8. Марта 1939

Путивль, Черниговской

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

31. Марта 1939

г. Путивль, Черниговской области.

1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

1 Прізвище

2 Ім'я

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Сербов

3 По-батькові

5 Національність

31. Марта

Минуло

39 років

Мав свої засоби

Бачили

Путівльська трест артисти

Був на утриманні

(підкреслити)

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путинь Район Бучинський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путинь Район Бучинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 34 роки

12 Причина смерті от порока сердца

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка от Путиньской больницы

Особливі позначки

15 Прізвище і, адрес заявника Бердого Любові Миколаївни

16 Прізвище заявника Бердого

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гонд Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
ИОННОЕ БЮРО ЗАГС
8 марта 1939
Путинь, Черниговской области. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
(Перший примірник) 25

1 Прізвище Михайличенко

2 Ім'я Вікентій 3 По-батькові Павловича

4 Стать чоловік 5 Національність руський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 марта 1939 р.

7 Вік померлого 9 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого року 1938.

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) бухгалтер

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

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

посада, ремесло) бухгалтер

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Одвинів Кр. і АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті І місяць

12 Причина смерті от дистентерии

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки от поликлиники

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника Михайло Степан Іванович

Підпис заявника Михайло

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ КСРО ЗАГС
5 апреля 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Перший примірник)

Прізвище Мандрико

Ім'я Юлія 3 По-батькові Іванови

Стать женский 5 Національність русская

Час смерті (число, місяць, рік) 3 апреля 1939 г.

Вік померлого 2 1/2 минуло мес. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа листопада 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) преподаватель

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Тег-училище. Путивльск. р-н

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Путівль Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 1/2 місяця

12 Причина смерті от востанення легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Впривка от Путівльської больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Монур Дари Иванович мав

16 Підпис заявника Монур

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гоним Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гоним Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
8 апрель 1939
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

1 Прізвище Горбова

Ім'я Нина 3 По-батькові Іванівна

4 Стать жінка 5 Національність русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8 апрель 1939 р

Вік померлого 34 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 34 років числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Плотник

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

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

посада, ремесло) блесарь

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто 2. Путивль Район Путивль Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 роки

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки з Путивльської больниці

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Зарубин Василь Федорович м. Путивль

16 Підпис заявника
Зарубин

М. П. Зарубин
Завід. бюро ЗАГС Зарубин Діловод

М. П. Зарубин
Завід. бюро ЗАГС Зарубин Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
18 апреля 1939
г. Путивль, Черниговской области.

193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

1 Прізвище Титенко

Ім'я Сергей 3 По-батькові Григорьевич

4 Стать мужчина 5 Національність украинец

6 Час смерті (число, місяць, рік) 18 апреля 1939 р.

Вік померлого 46 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)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зав. типографії

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

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

посада, ремесло) блесарь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Иванов

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

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ ЗАГС
21 окт 1939 г.
г. Путивль, Черниговской
области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ковальчук
2	Ім'я	Мариса
3	По-батькові	Іванович
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 окт 1939 р
7	Вік померлого	Минуло 1 місяць 20 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Масажист
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путивльська М. М.

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

11	посада, ремесло)	блесарь
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	І. Іванович

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
----	---------------------------------	--------------	---------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки
----	---	---------

12	Причина смерті	от неврешного тона
----	----------------	--------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вправка от больницы
----	--	---------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Щуда Ірина Федорівна
----	---------------------------	----------------------

16	Підпис заявника	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
----	-----------------	------------------	---------

17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
----	-------	------------------	---------

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто г. Путь Район Путь Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць

12 Причина смерті
Острое воспаление мозговой оболочки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки от больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ковальчук Ольга Яковлевна

16 Підпис заявника
Ольга

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гай Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гай Діловод

ПУТЬСКОЕ
РАЙОН ЗАГС
25. апреля 1939
г. Путь
193__ р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

1 Прізвище Плохошин

Ім'я Михаил 3 По-батькові Федорович

4 Стать мужской 5 Національність украинец

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25. апреля 1939 р.

Вік померлого Минуло нет 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) близна

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) бтолярь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Москва ул. К-Матвея

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

посада, ремесло) блесарь

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район 2. Путивль Льв Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 65 лт

12 Причина смерті от порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть вправка от полиптит

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Катина Любово Андреевна

16 Підпис заявника М. П. Катина Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 27 Апрель 1939 г. г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

1 Прізвище 5. Лизинюк

Ім'я Зарзар 3 По-батькові Ершоревиз

4 Стать Лушчино? 5 Національність російський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25. априль 1939 р

Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Шофер

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

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

посада, ремесло) 6. Зарзар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Иванови

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто з Пупівки Район Пупівки Крй АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
56 дб

12 Причина смерті
от поран серцем

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справки от Больниц

14 Особливі позначки
жасмері № 014805 Пупівкист родини

15 Прізвище і адрес заявника
Блюзток Григорій Захарович

16 Підпис заявника
М. П. Завід. бюро ЗАГС Григорій Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григорій Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
24 апрель 1939
г. Путивль, Черниговской области.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31
(Перший примірник)

1 Прізвище Покровені

2 Ім'я Александр 3 По-батькові Вікторович

4 Стать чужин 5 Національність русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 апрель 1939 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 Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
аграрий

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

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

посада, ремесло)
блесарь

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Крпй
Місто селище 2. Путивль область Путивльська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 55 літ

12 Причина смерті от порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки от поликлиники

14 Особливі позначки Асморі № 014142

15 Прізвище і адрес заявника Покровская Марфа Михайловна

16 Підпис заявника Покровская

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ УСТЬЕ ЗАГС 5-й этаж 1939 г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

1 Прізвище Горбачева

2 Ім'я Елиза 3 По-батькові Лаврентьевна

4 Стать Женский 5 Національність русской

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 мая 1939 р

Вік померлого Миную 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) брата

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Столяр по ремонту мебели

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Иванови * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і, адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

М. П.

2. Путівль Район Буминський Край АСРР

10 років

от нерока ардуз

сприбна от больших 5/11/1939

Горбачев Василий Федорович Крестовский МП

Горбачев

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

5 - мая 1939

Путивль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

Прізвище Орлов

Ім'я Володимир 3 По-батькові Володимирович

Стать чоловік 5 Національність русская

Час смерті (число, місяць, рік) 5 мая 1939

Вік померлого 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа жовтня місяця лютого року 1939

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) арицистичес

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

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

близарь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Иванов

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяці

12 Причина смерті

от растройства желудка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка от больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Орлова Валентина Федоровна

16 Підпис заявника

Орлова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

5 мая 1939 г. Путивль, Черниговской области. 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший примірник)

Прізвище

Озерцова

Ім'я Евдокия

3

По-батькові

Радионовна

Стать

женский

5

Національність

русская

Час смерті (число, місяць, рік)

30 апреля 1939 г.

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

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

уборщица

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

"Рост" Путивльский

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

посада, ремесло)

блесарь

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

Иванов

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто р. Путивль Район Буди Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 48 год

12 Причина смерті от полог сердца

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка от больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Покровська Релієя Прохорівна

16 Підпис заявника Покровська
М. П. Завід. бюро ЗАГС Сеню Діловод

Завід. бюро ЗАГС Сеню Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
8 мая 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Перший примірник)

Прізвище Шибин

Ім'я Григорій 3 По-батькові Георгієвич

Стать мужской 5 Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 8 мая 1939 р

Вік померлого 1 год 4 мес Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа дв місяця 1937 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) Завхоз

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

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

посада, ремесло) блесарь

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
селище г. Путивль область Чернігів АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 год 4 дні

12 Причина смерті

от сильного воспаления легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

выписка о болезни

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Шибин Георгій Захарович

16 Підпис заявника

Шибин

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гончар

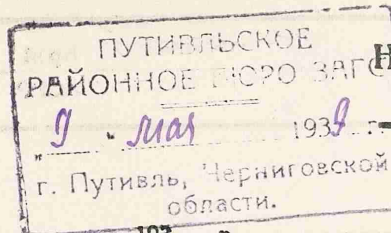
Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гончар

Діловод



1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Перший примірник)

Прізвище

Гордійко

Ім'я

Віталій

3

По-батькові

Григоревич

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

6 мая

1939 г.

Вік померлого

Минуло

53

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)

батько

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

преподаватель

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

10 школа

Зав. раб.

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

посада, ремесло)

бл. сар.

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

2. Иванов

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Будиш Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

М. П.

62г.
от туберкулаза
бтравка от больницы

Гордишко Елена Григорьевна

Гордишко

Завід. бюро ЗАГС Гайду Діловод

Завід. бюро ЗАГС Гайду Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
9 мая 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

Прізвище Голуб

Ім'я Іван 3 По-батькові Филипович

Стать мужской 5 Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 3 мая 1939 р.

Вік померлого 40 Минуту 40 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) Черноработный

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

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

посада, ремесло бтравка

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Путиньск Область Брянська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 70 лет

12 Причина смерті туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка от поликлиники

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Героцим Дмитрій Васильєв

16 Підпис заявника Героцим
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гонд Діловод

ПУТИНЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
11 мая 1939 г.
Путиньск, Черниговской области 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
(Перший примірник)

Прізвище Мильникова

Ім'я Елена 3 По-батькові Павловна

Стать женский 5 Національність русская

Час смерті (число, місяць, рік) 12 мая 1939 р

Вік померлого 44 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 мужа (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) на мужьей пенсии

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

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

посада, ремесло блесарь

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто 2. Мумибл Район Бучин Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

14. меч 1939.

г. Путивль, Черниговской

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

15. меч 1939.

г. Путивль, Черниговской

области.

1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

3

5

14

75

Минуло

Мав свої засоби

Блесарь

2. Иванов

Елоримова

Александр

меч

меч 1939

р

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

числа місяця року

Був на утриманні

(підкреслити)

бана

1939

р

р

р

р

р

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 2. Путивль Район Будищ Край АССР

Скільки часу жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будищ Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 лт

12 Причина смерті вт старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть втрачені вт батьків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Фонов Іван Лаврентьевич

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС Гіт Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

14. квітня 1939 г.

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

14. мая 1939 г.

г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Перший примірник)

Прізвище Куранов

Ім'я Іван 3 По-батькові Вихитович

Стать чоловік 5 Національність російський

Час смерті (число, місяць, рік) 14. мая 1939 р

Вік померлого 64 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)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бухгалтер

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район область Бузький Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район область Бузький Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 64 дні

12 Причина смерті Інфекційне захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки з поліклініки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кашинський Андрій Миколайович

16 Підпис заявника Кашинський

Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 14 квітня 1939 г. Путивль, Черниговской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 17 ма 1939 г. Путивль, Черниговской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42 (Перший примірник)

Прізвище Кашинський Ім'я Миколайович 3 По-батькові Миколайович Стать Чоловік 5 Національність Російський Час смерті (число, місяць, рік) 16 ма 1939 р Вік померлого 70 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло 70 років числа місяця року Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Зять Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кашинський Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Київ

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путивль Район Будиш Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путивль Район Будиш Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 70 лт

12 Причина смерті от зва мелодра

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Страва от поливання

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Фроментис Анастасія Іванівна

16 Підпис заявника Фроментис Анастасія Іванівна

Завід. бюро ЗАГС Гей Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

14. квіт. 1939.

г. Путивль, Черниговской области.

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

19. мая 1939.

г. Путивль, Черниговской области.

1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший привірник)

Прізвище Фелішча

Ім'я Екстерша 3 По-батькові Івановна

Стать чоловічий 5 Національність російська

Час смерті (число, місяць, рік) 18. мая 1939 р

Вік померлого 38 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) поляр

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівля Район Бучинський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівля Район Бучинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 38 год

12 Причина смерті Справа от вугле

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Демин Іван Яковлевич

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гоним

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 - квіт 1939
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
23 - маг 1939
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
(Перший примірник)

Прізвище Колесник

Ім'я Олександр 3 По-батькові Яковлевич

Стать Мужчина 5 Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 1939 р

Вік померлого 22 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа маг місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) технич

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2/9-2

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Будищ Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Будищ Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 місяці

12 Причина смерті от растробства туберкула

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Будилищ от больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Стефанова Анастасия Ксенофон

16 Підпис заявника Стефанов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 июля 1939 г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
25 июля 1939 г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45
(Перший примірник)

Прізвище Гимольский

Ім'я Святослав 3 По-батькові Гимольский

Стать 5 Національність

Час смерті (число, місяць, рік) 20 июль 1939 р

Вік померлого 10 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 пенсіонер (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путьово Район бушин Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путьово Район Путьово Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 лет

12 Причина смерті пулошених герена и повторнага шогга

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка от поликлиники

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Никольск Валентина Алексеевич

16 Підпис заявника Никольск

Завід. бюро ЗАГС Собор

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 июля 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
31 мая 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Перший примірник)

Прізвище Дехтячев

Ім'я Петр 3 По-батькові Владимирович

Стать мужин 5 Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 30 мая 1939 р

Вік померлого 65 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) близна

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) инструктор

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) контора Укр Бтор 2. Киев

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путьмиль Район область Бушуй Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путьмиль Район область Бушуй Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 65 літ

12 Причина смерті от рак легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть бірава от боляти

14 Особливі позначки Ісмені № 039679

15 Прізвище і адрес заявника Федотенко Микола Федотович ул. Свердлова

16 Підпис заявника [Підпис]

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЮРО ЗАГС 14 июля 1939 г. г. Путивль, Черниговской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 20

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЮРО ЗАГС 7 июля 1939 г. г. Путивль, Черниговской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47 (Перший примірник)

Прізвище Федотенко

Ім'я Захар 3 По-батькові Лукич

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 31. маї 1939 р.

Вік померлого 36 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Уповноважений

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Путивльське мов. заст. торг.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2.Путівля Район Бучинський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2.Путівля Район Бучинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 36 дн

12 Причина смерті от септичного тифу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво от Путівльського політиса

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника м.п. Рашнева Мотрош Васильович

16 Підпис заявника Рашнева

Завід. бюро ЗАГС Гай Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 июля 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
13 июля 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48
(Перший примірник)

Прізвище Колонієв

Ім'я Валентин 3 По-батькові Михайлович

Стать чоловік 5 Національність руський

Час смерті (число, місяць, рік) 11 июля 1939 р

Вік померлого 5 літ минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа лютого 1934 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) Воинской службы

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) 2. Бачу

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Бучинський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Бучинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяців

12 Причина смерті от востане мозгові оболонки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Виробки от пошкити

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Конопель Микита Алексануов

16 Підпис заявника Конопель

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 14 июля 1939 г. г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 13 июля 1939 г. г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Семиди

Ім'я Іван 3 По-батькові Алексануов

Стать чоловік 5 Національність російський

Час смерті (число, місяць, рік) 8 июля 1939 р.

Вік померлого 36 років Минуло 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) Зав-мага зинот

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) З м в Горно.

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

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ СРО ЗАГС 14 июля 1939 г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище

2 Ім'я 3 По-батькові

4 Стать 5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого 8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путівка Район Путівська область Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
53 літ

12 Причина смерті
туберкульоз органів брюшної порожнини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
випадок отравлення

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Маминіо Анастасія Іванівна

16 Підпис заявника
Анастасія

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шу Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вайт Діловод

ПУТИРДЬСКОЕ РАЙОННОЕ СРО ЗАГС
16 листопада 1939 г.
г. Путирды, Районной Поговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Перший примірник) 19/III.46

Прізвище Бабич

Ім'я Наталія 3 По-батькові Івантюрівна

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 11 листопада 1939 р.

Вік померлого 26 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 26 " років числа 11 місяця 11 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) камір

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путівська фабрика пап'єрних виробів

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путівська фабрика пап'єрних виробів

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Путівля Область Буковина Крй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 26 років

12 Причина смерті от смери серця и повреждень почек

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть выданы от больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Бабуш Лука Дмитрович

16 Підпис заявника Л. Бабуш

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС 20 - июля 1939 г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52 (Перший примірник)

Прізвище Григор

Ім'я Михайло 3 По-батькові Миколаєвич

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20 - июля 1939 р.

Вік померлого Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа сего месяца 1899 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Возможизаторщик

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Путивль Район Вулиць Крй АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
от мелкого кишечного расстройства

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от поликлиники

14 Особливі позначки
Свидетельство о рождении за № 350737

15 Прізвище і адрес заявника
Пруш Гитовай Гесмерино

16 Підпис заявника
Гитов

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гайф Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гайф Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЦСР ЗАГС
20 июля 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Мнашов

Ім'я Михайло 3 По-батькові Григорьев

Стать Мужской 5 Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 20 июля 1939 р.

Вік померлого 51 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 51 років 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) Зав. аптекой

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Оврагорг. Воронежской об.

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто селище 2. Путивль Буковина АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

51 год

12 Причина смерті

туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справки от поликлиники

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Шнаков Антоніє Шенев

16 Підпис заявника

А Шнаков

М. П.

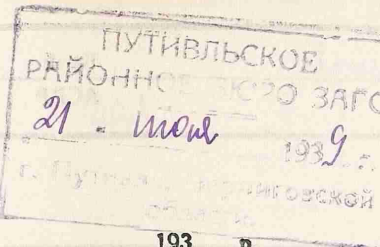
Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Перший примірник)

Прізвище

Бровин

Ім'я

Василюк

3

По-батькові

Евсєєвич

Стать

чоловік

5

Національність

російський

Час смерті (число, місяць, рік)

9 июля

1939 р.

Вік померлого

Минуло

2 міс. 20 днів

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)

Учитель

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

Погорітський Ж. В. Ш. (Маломинський с/с)

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

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

Путивльська прокуратура

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бушів Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяця

12 Причина смерті от воєнного мозгового облоку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки от врача

14 Особливі позначки Гасног ч.м. № 70824 Машинист РДЖ

15 Прізвище і адрес заявника Бровин Євген Дмитрович

16 Підпис заявника [Підпис]

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 23 июля 1939 г. г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Вилькова

Ім'я Єлиза По-батькові Тихоновна

Стать чоловік 5 Національність русин

Час смерті (число, місяць, рік) 23 июля 1939 р.

Вік померлого 45 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кустар

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
селище г. Путивль область Брянська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 літ

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть виправки от поликлиники

14 Особливі позначки Пасиб. № 039690

15 Прізвище і адрес заявника Бухаров Дмитро Іванович

16 Підпис заявника Д. Сахаров.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Віт Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Віт Діловод

РАЙОН ПУТИВЛЬСКОЕ ЗАГС
26 жовт
193__р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Перший примірник)

Прізвище Бухаров

Ім'я Анна 3 По-батькові Белешовна

Стать жінка 5 Національність росіянка

Час смерті (число, місяць, рік) 25 жовт 1937 р

Вік померлого 39 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло 39 років — числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) пикар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путивльський Рай 6002

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

примірник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бушів Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 36 дн

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки от врача

14 Особливі позначки Паспорт № 102668

15 Прізвище і адрес заявника Карпацій Василь Андреевич

16 Підпис заявника Парпан

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

26 жовт. 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Веринина

Ім'я Євдокія 3 По-батькові Антонович

Стать Жінка 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 25 жовт 1939 р

Вік померлого 18 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) учениця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путівська школа совхоза бригадира

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Путівка Район Бунин Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1804

12 Причина смерті Варикозна пелюстка і перелив

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Відвідування от родичів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Плотинко Анна Іванівна

16 Підпис заявника [Підпис]

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
28. мая 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Перший примірник)

Прізвище Воротникова

Ім'я Алевтина 3 По-батькові Івановна

Стать жінка 5 Національність росіянка

Час смерті (число, місяць, рік) 26 лютого 1939 р.

Вік померлого 109 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа березня 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Студент

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Харківський мед-інститут

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Путівка Район Вушичів Край АСРР

селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ ГОРОДСКОЕ ЗАГС

8 - шом 1939

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ ГОРОДСКОЕ ЗАГС
24 - шом 1939
г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Перший примірник)

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Голован

3 По-батькові

5 Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Минуло 43 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Василь

українець

14 шом 1939 р

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Мав свої засоби

прокурор

Путівльський прокурор

Був на утриманні

(підкреслити)

прокурор

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будищів Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будищів Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяця

12 Причина смерті речі негідні

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Бувави от пошкани

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гомовань Євгенівна Биличовна

16 Підпис заявника Гомовань

М. П. Гомовань

Завід. бюро ЗАГС Гомовань Євгенівна
Свід. що селище Будищів в с. Гомовань
Гомовань Євгенівна Будищів

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

8 - month 1939

ПУТИВЛЬСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

28 - month 1939

г. Путивль, Черниговской области. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Гомовань

Ім'я Андрій 3 По-батькові Герасимович

Стать чоловік 5 Національність українця

Час смерті (число, місяць, рік) 13. month 1939 р.

Вік померлого 66 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Була гомовань

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путивль Район Будишів Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 1. Путивль Район Будишів Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

66 днів

12 Причина смерті

Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Відвіда от поліклініки

14 Особливі позначки

Паспорт ДТБ № 100824

15 Прізвище і адрес заявника

Коваль Іван Анатолійович

16 Підпис заявника

Коваль

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС

8 - тис 1939

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС
29 - тис 1939
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Перший примірник)

Прізвище

Кролев

Ім'я

Іван

3

По-батькові

Анатолійович

Стать

чоловік

5

Національність

російський

Час смерті (число, місяць, рік)

29 тис 1939 р

Вік померлого

Минуло

41 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)

секретарь

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

рай исполкома

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будишів Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будишів Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 41 год

12 Причина смерті туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от вросла

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кроцька Анна Григорівна

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

8 - month 1939

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
2 - month 1939
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Перший примірник)

Прізвище Бокатов

Ім'я Григорій 3 По-батькові Іванович

Стать чоловічий 5 Національність російський

Час смерті (число, місяць, рік) 2 - month 1939 р

Вік померлого Минуло 68.1 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) Бондар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путивльськ Машо-завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путивль Район Будишів Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 2. Путивль Район Будишів Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68 лет

12 Причина смерті кровоотравлення мором

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Спривен от. по медицине

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Боханови Крошени Кирилів

16 Підпис заявника С. Буханов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС С. Буханов

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

8 - толи 1939

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
5 - толи 1939
г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Зеландина

Ім'я Валентина 3 По-батькові Василь

Стать жінка 5 Національність русска

Час смерті (число, місяць, рік) 3 - толи 1939 р.

Вік померлого 7 лет Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) зав-делопроиз Руб Васи Коро

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Будиш Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Будиш Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті от ракового

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки от полиинии

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Галочудин Василь Андриць

16 Підпис заявника В. Галочудин

М. П. Завід. бюро ЗАГС Галочудин Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

8 . листопада 1939 р.

ПУТИВЛЬСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

8 . листопада 1939 р.
г. Путивль Черниговской области.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64
(Перший примірник)

Прізвище Галочудин

Ім'я Василь 3 По-батькові Косилов

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 4 . листопада 1939 р.

Вік померлого 28 . листопада року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) політичний діяч

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будищів Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будищів Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 років

12 Причина смерті 15 років

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть 6 справ от 2000

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Плоский Михайл Федорович

16 Підпис заявника Плоский

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

8.10.1939

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

8.10.1939

г. Путивль, Черниговской области.

1939 г.

Прізвище

Ім'я Федосов

3

По-батькові

Михайлович

Стать

чоловік

5

Національність

росіянин

Час смерті (число, місяць, рік)

6.10.1939 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

(підкреслити)

Був на утриманні

догори

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

машиніст

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

Путивльськ Будищів

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будишів Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище 2. Путивль Район Будишів Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 70 років

12 Причина смерті туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки о: політичних

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Павлушенко Марія Іванівна новий

16 Підпис заявника Павлушенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Геніт

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ГОРОДСКОЕ ЗАГС 8. жовтня 1939 г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

3 По-батькові Василенко
5 Національність русин
число, місяць, рік 8 жовтня 1939 р.
Минуло 77 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) батька
спеціальність, ремесло (підкреслити) Машинист паровозів
назва підприємства, колгоспу г. Київ

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

10	Місце, де померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 год		
12	Причина смерті	через серце		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Будави от больницы		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Остименко Анастас Анастас		
16	Підпис заявника	Остименко Анастас		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
18	Підпис	Діловод		
19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
20	Підпис	Діловод		

ПУТИВЛЬСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

10 жовтня 1939 р.

Путівль, Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Перший примірник)

1939 р.

По-батькові: Валерій Анатолійович

Національність: російський

Смерть (число, місяць, рік): 10 жовтня 1939 р.

Вік померлого: 5 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 25 жовтня 1934 року

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи: Мав свої засоби

Був на утриманні: отука

Професія (спеціальність, посада, ремесло): Начальник союзу писателів

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Путівльська пошта сув. зв.

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

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

10 Місце, де постійно жив
рлий Місто Путівський Район Сучав Край
селище область АССР

Часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті 5 місяців

10 Причина смерті
от лимфогит

11 13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть
Отрава от брата

12 Особливі позначки

13 15 Прізвище і адрес заяв-
ника Ганна Анна Івановна м. Київ

14 16 Підпис заявника
Ганна

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ
ОБЛ. БЮРО ЗАГС
3. июль 193 9 г.
Путивль, Черниговской
области. 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 08

(Перший примірник)

Прізвище Недосекина
Анастасія 3 По-батькові Івановна

Стать женский 5 Національність руссия

Час смерті (число, мі-
сяць, рік) 11. июль 193 9 р.

Вік померлого 75 Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" 75 " років числа місяця року

Чи мав померлий свої
засоби до існування, чи
на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) брат

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло) Ганомки

Місце роботи (назва під-
приємства, колгоспу
і т. д.) Путівський артел "Прогрес"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва під-
приємства, колгоспу
і т. д.) г. Київ
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 N 10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Путивль Район Сумський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 літ

12 Причина смерті от раки мелодии

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справна от вича

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Недосекина Марья Николаевна

16 Підпис заявника Недосекина

17 М. П. Завід. бюро ЗАГС Сумський Діловод

18 М. П. Завід. бюро ЗАГС Сумський Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 17 июля 1939 г. г. Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 09

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище Мидовуов Великий 3 По-батькові Михайлович

Вік Мидовуов 5 Національність руссинь

Час смерті (число, місяць, рік) 15 июль 1939 р.

Вік померлого 44 " Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) китка тур

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Кошотин в сал. буреной Ж.С.М.

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

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

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

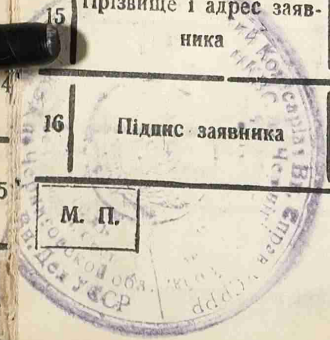
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Путивль	Район область	Путивль	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки				
12	Причина смерті	Втрапив от Врана				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	порок серця і туберкульоз легень				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Жидовнова Марія Васильовна				
16	Підпис заявника	Жидовнова				
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Путивль, Черниговской области.		Відділ Актів Громадянського Стану	
1939 р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40	
(Перший примірник)			
Прізвище	Гончаренко	По-батькові	Иванови
Вік	3	Национальность	русский
Число смерті (число, місяць, рік)	23	Місяць	июль
Рік смерті	1939	Рік	1939
Вік померлого	28 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6 числа июля 1939 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	отца
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	участковий инспектор	Путивльський Район	Міліції
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Киев	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль	Район область	Путивль	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів				
12	Причина смерті	отрастної стови неслучайно				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки от враче				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	мать Гончаренко Анна Семеновна				
16	Підпис заявника	Гончаренко				
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис]				
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис]				

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ, УСРР	
26. шорт 1939 г.		Відділ Актив Громадянського Стану 71	
Путивль, Черниговской области.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71	
1939 г.		(Перший примірник)	
Прізвище	Милка	По-батькові	Петровна
Вік	3	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	25. шорт 1939 г.		
Вік померлого	4 минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа шорт 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шортер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путивль Рай союз		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці		
12	Причина смерті	от нездорового кишечного захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	виповнено от вимог		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матиш Лидія Анатоліївна Бенедиктова		
16	Підпис заявника	Матиш		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Гену</i> Діловод		
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Гену</i> Діловод		



ПРИГОДНОЕ ЗАГС

августа 1939

Путь, Черниговской области.

1939 г.

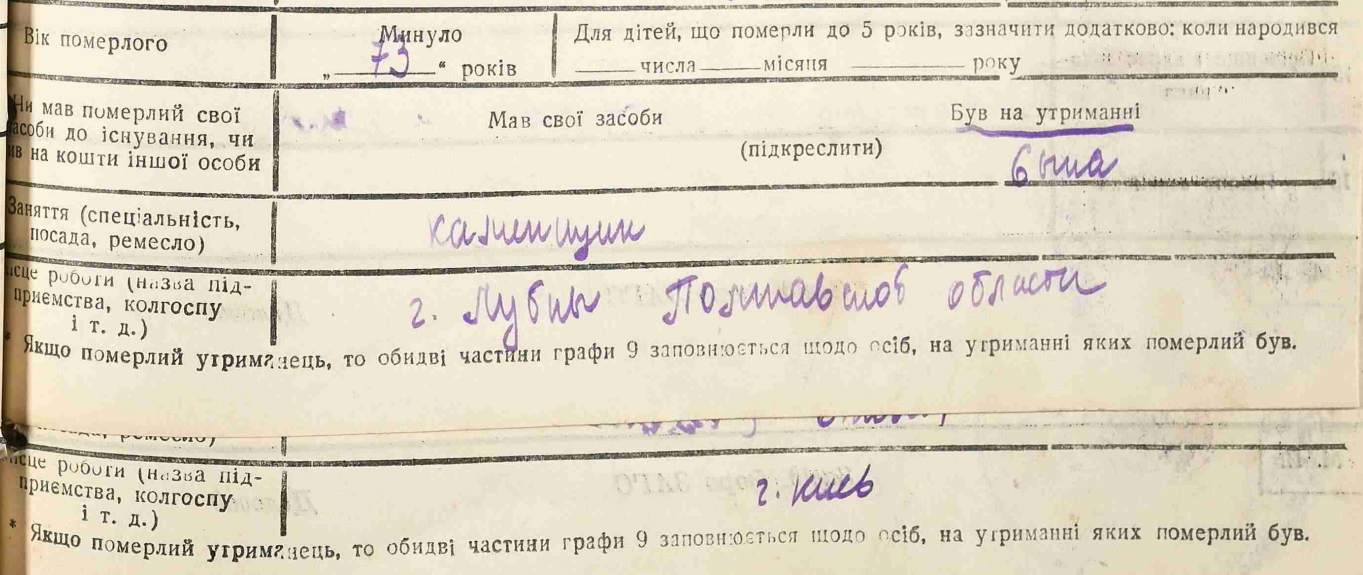
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

Прізвище	Хатива
Ім'я	Микола
Положення	По-батькові
Вік	3
Національність	Українська
Число смерті (число, місяць, рік)	8 - августа 1939 г.
Вік померлого	Минуло 73 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каміньчун
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	2. Лубин Подільської області
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	2. Київ



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 дн		
12	Причина смерті	порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки от больницы		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кратева Анастасия Семеновна		
16	Підпис заявника	Кратева А. С.		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис]		
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис]		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

13. августа 1939 г.

Путивль, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище	Борис	По-батькові	Блозицьков
Ім'я	Михайло	Національність	Українець
Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12. августа 1939 р.
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	не пенсії
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		пенсионер	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль Район область	Путивль.	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6320 да			
12	12	Причина смерті	рак меланжа			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	виправки от бабьих			
14	14	Особливі позначки				
15	15	Прізвище і адрес заявника	Болотников Анна Семелівна			
16	16	Підпис заявника	Болотникова			
17	17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
18	18	М. П.	Діловод			

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
13. августа 1939 г. Путивль, Черниговской области.		Відділ Актів Громадянського Стану	
1939 р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74	
		(Перший примірник)	
Прізвище	Белин	По-батькові	Иванов
Вік	3	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	12. августа 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отцу		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учитель		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Володимирівка		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Путивль Район область	г. Путивль	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Висипка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стравився от болю			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ону. Белін Іван Григорович			
16	Підпис заявника				
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис]			
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис]			

Діловод

Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ ГОРО ЗАГС
14 - августа 1939 г.
г. Путивль, Черниговской области.
1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Перший примірник)

Прізвище	Шевченко		
Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	13 - августа 1939 г.		
Вік померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Булгактер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Белополье		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

г. Київ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Бєлопо́льський Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	от туберкульозу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво о Нер. Смердв. 1939		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бригунов Нотариус Васильев		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод		
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПУТИВЛІСЬКОЕ РАЙОННОЕ ЦСРО ЗАГС
16 августа 1939
Путивль, Путивльской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76
(Перший примірник)

1939 р.

Прізвище	Дремлов		
Ім'я	Андрей	3	По-батькові
Вік	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	16 августа 1939 р.		
Вік померлого	73	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бтолдер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Киев		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Белополь Район область	Край АССР
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			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Перший примірник)

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
19 августа 1939
Путивль, Черниговской области 1939 г.

Прізвище	Тюлестал		
Ім'я	Агапур	3	По-батькові
Вік	Тихонов	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	19	август	1939
Вік померлого	70	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	пенсіонер		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Белопомі	Район область	Край АССР
	Скільки часу жив помер-				
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Луцьк	Район область	Будин
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	08 м			
12	Причина смерті	саркома шлунка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Виривка з біографії			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Полета Ольга Григорівна			
16	Підпис заявника	Полета			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

22 августа

1939 р. (Перший примірник)

Прізвище	Нганов		
Ім'я	Анаторій	3	По-батькові
Вік	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	22 августа 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа лютого 1927 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні матері		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учетчик		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луцький Кошарний завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Беслономі Район область	Край АССР
Скільки часу жив помер-				
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Путивль Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 8 місяц.		
12	Причина смерті	катастрофічна пневмонія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Виправка ОГ Бюро м.м.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григор'єв Григор'єв		
16	Підпис заявника	Г. Григор'єв		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(Перший примірник)

ПУТИВЛЬСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
20. августа 1939
г. Путивль, Черниговской области.

1939 г.

Прізвище	Оттоборова		
Ім'я	Валентина	3	По-батькові
Вік	немає	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24. августа 1939 г.		
Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працівник		матері
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в/г м/г		

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Белополь	Район	Край АСРР
11		Скільки часу жив помер-				
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Гутинь	Район	Край АСРР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
14	12	Причина смерті		Злоу		
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Востаннє	Лікар	
16	14	Особливі позначки		Справна	ог	Болити
17	15	Прізвище і адрес заявника		мат. Стрелова	Анастасія	Кеміроїди
18	16	Підпис заявника		Стрелова	Л. В.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Перший примірник)

Прізвище	Коробуова
Ім'я	Світлана
Вік	3
По-батькові	Кочетан тимо
Стать	жінки
Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	1 септемб 1939
Вік померлого	Минуло 6 місяців
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	Отець
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книж-мешани
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бос-кни

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Бєлопо́льск Район область	Край АССР
11		Скільки часу жив помер-			
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	г. Пу́тнел ь Район область	Край АССР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
14	12	Причина смерті			
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
16	14	Особливі позначки			
17	15	Прізвище і адрес заявника			
18	16	Підпис заявника			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(Перший примірник)

Прізвище	Годунова		
м'я	Андріана	3	По-батькові
тат'я	Іванівна	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1. септєб 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 7 міс. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Матері		

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Бєлгород	Район	Край АСРР
11		Скільки часу жив помер-				
12	110	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль	Район Сумська	Край АСРР
13	111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		7 місяців		
14	12	Причина смерті		от общего упадка сил вследствие тяжкого риска		
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свідчення от Бєлгород		
16	14	Особливі позначки				
17	15	Прізвище і адрес заявника		Бондарева Наталія Іванівна		
18	16	Підпис заявника		не здійснюється		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Перший примірник)

Прізвище	Генітикова		
Ім'я	Вєра	3	По-батькові Анхарович
Стать	жінки	5	Національність руска
Час смерті (число, місяць, рік)	4. септєб. 1939 р.		
Вік померлого	36	Минуло роки	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 мого		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	молер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Коопт.		

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Бєлгород	Район	Край АСРР
11		Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путивль	Район	Край АСРР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
14	12	Причина смерті				
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
16	14	Особливі позначки				
17	15	Прізвище і адрес заявника				
18	16	Підпис заявника				
19		М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83
(Перший примірник)

Прізвище	Гладков		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
Стать	5	Національність	руссин
Час смерті (число, місяць, рік)	10 септб 1939 р.		
Вік померлого	9 міс. 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	отч		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Беспороди	Район область	Край АССР
11		Скільки часу жив помер-				
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	7. Бунівка	Район область	Край АССР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
14	12	Причина смерті				
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
16	14	Особливі позначки				
17	15	Прізвище і адрес заявника				
18	16	Підпис заявника				

Завід. бюро ЗАГС *Б* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Перший примірник)

Прізвище	Милова		
Ім'я	3	По-батькові	Петровна
Стать	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	13 - септембер 1939 р.		
Вік померлого	2	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	отца		

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Белопомі	Район область	Край АССР
11		Скільки часу жив померлий				
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Путильське	Район область	Край АССР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
14	12	Причина смерті	2 роки			
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	от осмтительной Кари			
16	14	Особливі позначки	от раи болюши от 18/1/22			
17	15	Прізвище і адрес заявника	Милка Анастасія Беленовна			
18	16	Підпис заявника	Милка			

Завід. бюро ЗАГС 20/2

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Перший примірник)

Прізвище	Бельков		
Ім'я	3	По-батькові	Андреевич
Вік	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	16 септя 1939 р.		
Вік померлого	75	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні дочки		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вульгаризатор		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Болотин		

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Бєсеном	Район область	Край АССР
11		Скільки часу жив померлий				
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	2. Луцький	Район область	Край АССР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
14	12	Причина смерті				
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
16	14	Особливі позначки				
17	15	Прізвище і адрес заявника				
18	16	Підпис заявника				

Завід. бюро ЗАГС *Григор'єв* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Перший примірник)

1939 р.

Прізвище	Перомська		
Ім'я	3	По-батькові	Генакентівна
Татко	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	18. березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 13 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	у газеті		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	детдом № 3		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Бюро соц. страху з Луцького

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
				Тутинівка	Сумська	
11			Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років		
12			Причина смерті	востановлення життя		
13			Пред'явлені лікарські документи про смерть	Тутинівської лікарни от 19/IX 1939 року		
14			Особливі позначки			
15			Прізвище і адрес заявника	Масарешко В. Аси-		
16			Підпис заявника	В. Масарешко		
			М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
			М. П.	Ріш		

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

2. Септєб 1939 р. (Перший примірник)

Прізвище	Виктор	По-батькові	Николаєвич
Вік	3	Національність	руський
Час смерті (число, місяць, рік)	22 Септєб 1939 р.		
Вік померлого	2 1/2	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Емо джер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тутинівська авто-канона		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Бюро сою. страх. з Тутинівки

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Путивль Район Путивльська область	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 роки		
12	12	Причина смерті	крупозне востаннє легких		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	б.правка от похоронка 22/5 1933		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявника	Шманов Федір Родіонович		
16	16	Підпис заявника	[підпис]		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

1933 г.

г. Путивль, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР СРР

Відділ Актів Громадянського Стану 88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(Перший примірник)

Прізвище	Григорьев		
Пол	3	По-батькові	Леонидович
Вік	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	25 / 25 / Сентября 1933 р.		
Вік померлого	2 1/2	Минуло років	28
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		числа 111 місяця 1938 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)	намерник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Путивльська городська поштова контора		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Бюро сою. страх. з Путивля

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Дутиків</i> область <i>Бєлгород</i>	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 6 м-х.</i>		
12	12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от больницы 20/10 1939г.</i>		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тригирев Леонид Григор.</i>		
16	16	Підпис заявника	<i>Тригирев</i>		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Календа</i> Діловод		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Гео</i> Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 1939 г. Октябрь 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Баможадов</i>
Ім'я	<i>Иван</i>
По-батькові	<i>Петрович</i>
Національність	<i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 - октябрь 1939 г.</i>
Вік померлого	<i>21</i> Минуту " років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>учащийся</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>хим-техникум в Дутивке</i>

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

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

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

Бюро соц. страх. в Дутивке

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Країна АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 год		
12	12	Причина смерті	порок серця		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача 5/8 1938		
14	14	Особливі позначки	свідетельство о смерти		
15	15	Прізвище і адрес заявника	Самодуров Д. Г. м. Бутівське		
16	16	Підпис заявника	Семоненко		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС		

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(Перший примірник)

Прізвище: 2 Матганов

Положення: 3 По-батькові Григорьевич

Національність: 5 Російський

Час смерті (число, місяць, рік): 5 Октябрю 1938 р.

Вік померлого: 8 днів

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Укр. Рай. Лес. з Бутівське

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

Бюро сою. страх. з Бутівське

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
			Дутиків	Дутиківський	АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів		
12	12	Причина смерті	не-своєчасна раба		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача 3/8 1939		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявника	Монганов Г. А. ж. Дутиків		
16	16	Підпис заявника	Монганов		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
			Діловод		
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
			Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(Перший примірник)

Прізвище: Ермилов

Ім'я: Микола

По-батькові: Григор'євич

Национальність: русский

Час смерті (число, місяць, рік): 4 Октября 1939

Вік померлого: 46 років

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

Мав свої засоби: Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): пенсіонер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): ж.с. Дутиків

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Бюро соц. страх. з Дутивки

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Дутишів	Дутишів	Сумська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 лет			
12	Причина смерті	порок серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Бюро Б/У В/У			
14	Особливі позначки	сдач паспорту № 033328			
15	Прізвище і адрес заявника	Григор'єв Л. М.			
16	Підпис заявника	Л. Григор'єв			
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
		Діловод			
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
		Діловод			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Октябр. 1932 р. (Перший примірник)

Прізвище	Шекун
Ім'я	Андрей
По-батькові	Васильевич
Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Октябр. 1932 р.
Вік померлого	Минуло 68 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	нет числа нет месяца нет 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)	по разным работам
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Дутишів
* Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	
* Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Бюро сою. страх. г. Дутишів

10 М 10 10 Місце, де постійно жив померлий Район селище *Путівка* Область *Путівка* Край *Путівка* АССР

11 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *68 лет*

12 12 Причина смерті *крупозное воспаление легких*

13 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *справка врача от 8/10 1939 г*

14 14 Особливі позначки *Взгдано свідетелство о смерти*

15 15 Прізвище і адрес заявника *Амшинский И. И.*

16 16 Підпис заявника *Амшинский И. И.*

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Василь* Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Василь* Діловод

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану *93*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *93*

(Перший примірник)

Прізвище *Фридлер*

Ім'я *Иван* По-батькові *Иванович*

Вік *3* Національність *Кемиш*

Час смерті (число, місяць, рік) *12 Октября 1939* р.

Вік померлого *43* Минуло *43* 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 *нажитвенным догиром* (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *по разным работам.*

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Бюро соц. страх. г. Путивль*

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

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11		11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 год		
12		12	Причина смерті	Микордит легких		
13		13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от больницы 13/х392 Октябрь		
14		14	Особливі позначки	Здан паспорт в паспортный стол 023-961		
15		15	Прізвище і адрес заявника	Фидлер Марфа Антоковна		
16		16	Підпис заявника	Фидлер		
			М. П.	Завід. бюро ЗАГС Районного Діловод		
			М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод		

ПУТИВЛЬСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

Октябрь 1939 г. (Перший привірник)

Прізвище Пузанков

Ім'я Григорий

По-батькові Бавельевич

Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 20-Октябрь 1939 г.

Вік померлого 49 років

Минувло

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

числа місяця року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) охрانی

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Путивльська Авто-колона

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

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

Бюро сою. страх. з Путивля

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край
				Хутівка	Сумська	АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 лет			
12	12	Причина смерті	Сентинсесенс трамбо-фривит			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка вдова 21/1 1932			
14	14	Особливі позначки	Сведетельство о смерти			
15	15	Прізвище і адрес заявника	Лугинський АД			
16	16	Підпис заявника	Лугинський АД			
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
			Раєв Діловод			
		М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
			Діловод			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95			
(Перший примірник)			
Прізвище	Волобуєв	Пол	Чоловік
Вік	3	По-батькові	Васильєв
Национальність	русская	Релігія	М.
Час смерті (число, місяць, рік)	14 Октября 1939		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	27 числа 1939 року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	то розрив мучи		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 М 10 Місце, де постійно жив померлий Район селище Гутиньки Синьківський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 м 15 днів

12 Причина смерті востановлення легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки Браге В/В 1835

14 Особливі позначки свідетельство о смерти

15 Прізвище і адрес заявника Соловьев Ев. Сер.

16 Підпис заявника Соловьев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(Перший примірник)

25/5 октябрь 1939 р.

Прізвище Соловьев

Положення По-батькові Соловьев

Стать мужской 5 Національність русский

Час смерті (число, місяць, рік) 22 октябрь 1939 р.

Вік померлого 38 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24.10.1905

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Соловьев

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) инженер

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Бюро сою. страх. в Гутиньки

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хутівка Район Сумський область	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 лет		
12	12	Причина смерті	востановили легкія		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка враче 28/Х 1938		
14	14	Особливі позначки	Видано свідоцтво		
15	15	Прізвище і адрес заявника	Гай С. А м. Хутівки		
16	16	Підпис заявника	Гай		
17	17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
18	18	М. П.	Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

Хутівка 1939 р. (Перший примірник)

Прізвище	Москоленко		
Вік	3	По-батькові	Іванович
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	8 числа 1 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні матері		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	терноработач		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Хутівки		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Бюро сою. страх. з Хутівки

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Аутимів</i>	Район область <i>Аутимівського Сумської</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозное Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видано свед. о смерти</i>		
14	Особливі позначки	<i>справка о смерти Аутимівської Райбольницы от 29/8 1938</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Алоскощенко Ксенті Євгенівичу</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зей Богданович</i>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Кашин</i> Діловод		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Зей</i> Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *98*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *98*
(Перший примірник)

Кашин 1938 р.

Прізвище	<i>Кашин</i>		
Стать	3	По-батькові	<i>Алоскощенко</i>
Вік померлого	5	Національність	<i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Мая 1938</i>		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<i>25</i> числа <i>XI</i> місяця <i>1938</i> 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)	<i>Заготовитель сырья</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Леново</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Бюро соц. страх. Аутимів

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дутишів Дутишівський район область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м - 4 дні	
12	Причина смерті	Воспосини легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врагу 9/XI/1938	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Килипів Дмитро	
16	Підпис заявника	за ба	
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Рама Діловод	
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Перший примірник)

1939 р.

Прізвище Я. Лаконин

Стать Елема 3 По-батькові Дмитровне

5 Національність русская

Час смерті (число, місяць, рік) 8 квітня 1939 р.

Вік померлого 12.2 м. 4. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Мав свої засоби Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) печник

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

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

Бюро сою. страх. з Дутишів

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Уряд АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1209 28-у			
12	Причина смерті	Воспалення легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка вряту 28/12 1939			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Алаконіна Е.А.			
16	Підпис заявника	[Підпис]			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

(Перший примірник)

Прізвище	Ташкин	
Ім'я	Христюк	3
Стать	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	12 - 12 / 29 1939	
Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бюро соц. страху з Лутивки	

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

10 М 10 Місце, де постійно жив померлий Район *Хутівка* селище *Хутівка* область *Хутівський* край *Сучава* АСРР

11 10 Місце, де постійно жив померлий Район *Хутівка* селище *Хутівка* область *Хутівський* край *Сучава* АСРР

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *40 днів*

13 12 Причина смерті *Кровоотримання мозку*

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справка врага В/В 939*

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника *Галкин Крестовоз Федор*

17 16 Підпис заявника *Галкин*



Завід. бюро ЗАГС *Кас*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *104*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *104*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *104*

(Перший примірник)

6. листопада 1939 р.

Прізвище *Дорошуків*

Ім'я *Микола* 3 По-батькові *Валеріанович*

Стать *м.* 5 Національність *русская*

Час смерті (число, місяць, рік) *10. листопада 1939* р.

Вік померлого *12.75* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *6* числа *8* місяця *1928* року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи *Мав свої засоби* Був на утриманні *у громадян* (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *громадянин*

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Уряд АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Уряд АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 45 хв		
13	Причина смерті	Восточний мозковий обид		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 1892		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Коротикова Зинаида Николор		
17	Підпис заявника	Коротикова		
18	М. П.			

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(Перший примірник)

Прізвище	Ім'я	Вік	По-батькові	Стать	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1939	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	Мав свої засоби	Був на утриманні
Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року	Мав свої засоби	Був на утриманні
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дезенеректор				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дутицька санітарна станція				

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

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хутівка	Район	Хутівський	Область	Слов'янська	Україна	АСРР
11	11	11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хутівка	Район	Хутівський	Область	Слов'янська	Україна	АСРР
12	12	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років							
13	13	12	Причина смерті	отек легких							
14	14	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка вродж. хр. 1939							
15	15	14	Особливі позначки	сдай паспорт							
16	16	15	Прізвище і адрес заявника								
17	17	16	Підпис заявника	Антонів П.							
18	18	17	М. П.								

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Перший примірник)

Прізвище	Пірашкін		
Ім'я	Валентина	3	По-батькові
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	14. Лютого 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" роки	12 числа 7-місяця 1927 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Державна		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Хутівська МТС.		

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

10 М 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хутівка Район Хутівський Область Сучавська Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хутівка Район Хутівський Область Сучавська Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 см-у 2 дні

12 Причина смерті Серь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка урога 15/х/53г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Зараченко Д.Є.

16 Підпис заявника Д.Є. Зараченко

М.П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

23 листопада 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Мозговий

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Тимофеевич

4 Стать чоловік 5 Національність руський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 листопада 1939 р.

7 Вік померлого 47 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) стогоран

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) з Хутівки дит-дом №2

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

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

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

10 М Місце, де постійно жив померлий Район Дутишівський Край Дніпропетровський
Місто селище Сущеве АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

47 років

12 Причина смерті

Крово зливина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка брата Ісх

14 Особливі позначки

Справка о смерти

15 Прізвище і адрес заявника

Мозовей Евдок Степан

16 Підпис заявника

За Держкоз

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(Перший примірник)

1 Прізвище

Александровский

2 Ім'я

Виктор

3 По-батькові

Иванович

4 Стать

Чоловік

5 Національність

російський

6 Час смерті (число, місяць, рік)

28 листопада 1939 р

7 Вік померлого

Минуло

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
28 січня 1939 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)

гравіювальник

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

з Дутишівського райпотреб союз

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

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

Дутишівська державна консульська

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дутишів</i>	Район область <i>Дутишівський</i>	Область <i>Синьківський</i>	Область <i>Синьківський</i>	Область <i>Синьківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>				
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Брага В/х 1939г</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литовченко Д. С.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Литовченко Д. С.</i>				
17	М. П.					

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *104*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *104*

(Перший примірник)

1. <i>1. Декаб</i> 1939 р.	
1 Прізвище	<i>Соскова</i>
2 Ім'я	<i>Вера</i>
3 По-батькові	<i>Александровна</i>
4 Стать	<i>жінка</i>
5 Національність	<i>російська</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26. листопада 1939</i>
7 Вік померлого	Минуло <i>26</i> років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i>
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>стальр.</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дутишівський плодо-завод</i>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
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 <u>Дутишівка</u>	Район <u>Дутишівський</u>	Область <u>Будишківська</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м. ч.</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспалити легені</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка брата 27/х 1939.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Звєєв І. І. вул. Лен.</u>			
16	Підпис заявника	<u>Звєєв І. І.</u>			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(Перший примірник)

1. <u>1. Декабрь</u> 193 <u>9</u> р.	
1 Прізвище	<u>Обиденко</u>
2 Ім'я	<u>Мариса</u>
3 По-батькові	<u>Александрович</u>
4 Стать	<u>жін.</u>
5 Національність	<u>Українська</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. Декабрь 1939</u> р.
7 Вік померлого	Минуло <u>28</u> років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>2 Дутишівський Рай-Союз</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Дутишівська юридична канцелярія

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Думишів</i>	Район <i>Думишів</i>	Область <i>Думишівська</i>	Край <i>Думишівська</i>	АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					
12	12	Причина смерті	<i>Воспоявти моз оболожк</i>				
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка вraga 1/10/33</i>				
14	14	Особливі позначки					
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>обидвм АА</i>				
16	16	Підпис заявника	<i>АА</i>				

М. П. *Рав* Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. *Рав* Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *109*

(Перший примірник)

2 . *Декаб* *193* р.

1	Прізвище	<i>Орехов</i>
2	Ім'я	<i>Мисако</i>
3	По-батькові	<i>Авлов</i>
4	Стать	<i>жінки</i>
5	Національність	<i>російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19</i> . <i>Грудня</i> <i>193</i> р
7	Вік померлого	Минуло <i>61</i> " років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ванитан.</i>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>РІКА</i>

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Думишівська юридична канцелярія*

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гутинь</i>	Район <i>Гутинського</i>	Край АСРР	
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 год</i>			
12	12	Причина смерті	<i>диабет</i>			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка врага</i>			
14	14	Особливі позначки				
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Орехова Наталі Мико</i>			
16	16	Підпис заявника	<i>Орехова Н.</i>			
		М. П.				
		Завід. бюро ЗАГС	<i>Кашин</i>		Діловод	
		М. П.				
		Завід. бюро ЗАГС	<i>Кашин</i>		Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *110*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *110*

25 лютого 193 *9* р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Томашин</i>	
2	Ім'я	<i>Усторио</i>	3 По-батькові <i>Тавлов</i>
4	Стать	<i>Чин</i>	5 Національність <i>руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 лютого</i> 193 <i>9</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>36</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>служаний</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Зед-школа з Гутинь.</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Гутинська юридична канцелярія</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	40	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дутиківка</u> Район <u>Дутиківський</u> Область <u>Дніпропетровська</u> Край <u>АССР</u>
11		Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 лет</u>
12		Причина смерті	<u>мозговое кровоизлияние</u>
13		Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача 2/II 1939</u>
14		Особливі позначки	
15		Прізвище і адрес заявника	<u>Томубина Елена Ник.</u>
16		Підпис заявника	<u>Томубина</u>
		М. П.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 268
 (книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
 У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
 (цифрами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

5. Февраль 1939 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фермерская</u>
2	Ім'я	<u>Елена</u>
3	По-батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>Женщина</u>
5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 января</u> 193 <u>9</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>5-1</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Адвокат</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дутиківська юридична консультація</u>

* 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	Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 год.		
12	Причина смерті	Воспалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врага з/б 1839		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ротмистр Мик Мик		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П.				
Завід. бюро ЗАГС				
Діловод				

Засвідчувальний напис справи № 268
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
(цифрама і словама)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(Перший примірник)

9 жовтня 1939 р.	
1 Прізвище	Радим
2 Ім'я	Александр
3 По-батькові	Петрович
4 Стать	чол.
5 Національність	російський
6 Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1939 р.
7 Вік померлого	Минуло 89 років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дутиківський рай-собес.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дутишів Район Дутишівський Край АСРР
селище Сумське область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дутишів Район Дутишівський Край АСРР
селище Сумське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
82 го

12 Причина смерті
мозгового кровоизливу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка брата З. К. 1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Костюченко

16 Підпис заявника
К. Костюченко

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Лев

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 268
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113
(Перший примірник)

В. Дикін 193 1 р.

1	Прізвище	<u>Вонкова</u>
2	Ім'я	<u>Содолу</u>
3	По-батькові	<u>Анатолієв</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. Число</u> 193 <u>9</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>17-2</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Самозини</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>2 Дутишів</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дутиківка	Район Дутиківський	Край АССР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дутиківка	Район Дутиківський	Край АССР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1209 днів		
13	Причина смерті		Осложнение легких		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка врача 28/XI 1938		
15	Особливі позначки				
16	Прізвище і адрес заявника		Ванкович Анна	Никанор	
17	Підпис заявника		А. Ванкова		
18	М. П.				
19	Завід. бюро ЗАГС		Кален	Діловод	

Засвідчувальний напис справи № 268
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

(Перший примірник)

15. Жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Григоренко
2	Ім'я	Андрей
3	По-батькові	Николасевич
4	Стать	м
5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Жовтня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 52 роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Маєтез лясний дел.
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	до тер. Фості 2 Дутиківка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дутинівська область	Район	Дутинівський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	522.					
12	Причина смерті	Туберкульоз легень					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сиривка Брага 14/II 1939.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Мандрико Вера Ник					
16	Підпис заявника	Мандрико					
М. П.							

Завід. бюро ЗАГС
Кашин
 Діловод

Засвідчувальний напис справи № 268
 (книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
 У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
 (цифраами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

(Перший примірник)

1939 р.	
1 Прізвище	Данова
2 Ім'я	Зіна
3 По-батькові	Федорівна
4 Стать	Ж.
5 Національність	Українська
6 Час смерті (число, місяць, рік)	19. Дек. 1939 р.
7 Вік померлого	33 роки
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сметову
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фай ном ЗХГ. з Дутинів.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дутишів Район Дутишівська область Край АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дутишів Район Дутишівська область Край АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		3 роки 8 м-чів
13	Причина смерті		Скарлатина
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть		справка Враго - 19/хп 1939
15	Особливі позначки		
16	Прізвище і адрес заявника		Гоноров Т. Вас
17	Підпис заявника		Гонорова
18	М. П.		

Завід. бюро ЗАГС *Каб* Діловод

Засвідчувальний напис справи № 268
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(Перший примірник)

28 Декабр 1939 р.

1	Прізвище	Суворов
2	Ім'я	Іван
3	По-батькові	Матвеевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	російський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Декабр 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 45 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гонимець
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2 Магадан.

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

Був на утриманні _____ (підкреслити) *Скляков*

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район

область

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район

область

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

25 років

12 Причина смерті

Рак

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка брага 28/11/1891

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Монин

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 268
 (книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
 У книзі прошито і пронумеровано 116 (сто шістнадцять) аркушів,
 (цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші - ;
 пропущені номери аркушів - ;
 внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актіві записи непоправно пошкоджені	28,33-40,44,50,66-68, 79, 86, 116
Номери актових записів виправлені	17,26,41-46
Виправлено дату народження померлого	1,16,23,34,36
Виправлено дату смерті померлого	16,24,34,88,108
Виправлено прізвище померлого	2
Виправлено по батькові померлого	10,19
Виправлено вік померлого	34
Виправлено національність померлого	5,89,97
Виправлено стать померлого	2,112

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану Путивльського районного управління юстиції у Сумській області
 25.09.2015
 (підпис)

Дерев'яно Іу