

опис № 12
справа № 244

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "01" січня 1939 р.
Закінчено: "31" листопада 1939 р.

Записи актів з № — по № —

Кількість аркушів: 103

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Судовий архів	
Фонд №	P-7720
Опис №	12
Арх. №	244

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

КНИГА
реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 01 " січня 1939 р.
Закінчено: " 31 " грудня 1939 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 203

Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

№ з/п	Найменування районів, міст, сільських селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1	с. Беріж	01-39	01-39	
2	с. Білогородське	01-25	40-64	
3	с. Бояро-Метачі	01-31	65-95	
4	с. Бубашинь	01-19	96-111	Відсутн. ар. № 10
5	с. Бумеківське	01-05	112-116	
6	с. Валишівське	01-14	117-130	
7	с. Воронівське	01-24	131-155	Відсутн. ар. № 10-12
8	с. Вшивське	01-31	156-186	
9	с. В'яземське	01-20	187-203	Відсутн. ар. № 10-12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

9 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мамонтиш</u>			
2	Ім'я	<u>Геннадій</u>	3	По батькові	<u>Олексіїв</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/І - 1939 год.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мостовиць</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Будівельно-дор.-отд.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бергох</u>	Район <u>Гутиків</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>артерийний склероз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка мед. турбот</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамонтич Т.Н. д. Гетуївка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Т.Н. Мамонтич</u>		

Завід. бюро ЗАГС Рашин

Діловод Тем

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кадурин</u>			
2	Ім'я	<u>Олеся</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30/хІІ-1938 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>VI</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-х им. Чкалова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердих</u>	Район <u>Дутичів</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>детекний пнев</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна мед. пункта.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Надуринна Л. М. д. Петуховна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Надуринна</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС В. В. В.

Діловод В. В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 " числа говерня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Суржик.</u>			
2	Ім'я	<u>Несеня</u>	3	По батькові	<u>Степановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3/хл - 1938 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільський х. во</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму х. во</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бергох</u> селище	Район <u>Гутинів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки мед. пунктіа</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухих Л. С. с. Бергох</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 " числа февраля м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пардосинова</u>			
2	Ім'я	<u>Евдокия</u>	3	По батькові	<u>Евдокимовна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16/II-1939 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>44</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское х-во</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>п-х им. Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бергох</u> селище	Район <u>Гутинів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна мед. книжка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Народженієв нв. гред. д. Момсеевна</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. Народно-господарський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21 числа сентября 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сухих</u>			
2	Ім'я	<u>Мария</u>	3	По батькові	<u>Владимир</u>
4	Стать		5	Національність	<u>русские</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 сентября 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельские х. во</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>и т. ии. Степаново</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердск</u> селище	Район <u>Гуртківський</u> область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка мед. експертизи</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухих Т. С. с. Бердск</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 числа марта-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Челодина</u>			
2	Ім'я	<u>Мелеша</u>	3	По батькові	<u>Никопорова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>росіянка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 марта</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское х-во</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-х им. Челодина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бергох</u> селище	Район <u>Гуринів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>порок сердца</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки Везоисиль мед. пункта</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чиньдин ив. андр. х. Картов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чиньдин</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Чиньдин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 " числа Марта-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Надурин</u>		
2	Ім'я	<u>Марина</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29/III - 1939 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское х-во</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-х Чиньдина</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Берг</u> селище	Район <u>Лутин</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>порок сердца</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Берг. мед. пункту</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кадурин Н.П. д. Пешковна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кадурин</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 " числа листа м-ця 193 9 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карачов</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Дмитревич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30/III-1939</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское х-во</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-х. им. Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бергох</u> селище	Район <u>Гутишів</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 м-ців.</u>		
12	Причина смерті	<u>тифоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки Бергох мед. пунктів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карасова Н.Ф. д. Цегловка</u>		
	Підпис заявника	<u>Карасова</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Рашин

Діловод Він

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 числа серпня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карасова</u>			
2	Ім'я	<u>Симонина</u>	3	По батькові	<u>Димитрієвна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 серпня 1939г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>має</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сенское х-во</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-х им. Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердянськ</u>	Район <u>Гутинівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 тиж.</u>		
12	Причина смерті	<u>крупозне вогнищене легке</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення о смерті Гутинівськ район. лікарня.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карапов Н. Ф. д. Шевченка</u>		
	Підпис заявника	<u>Карапов</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Радий

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

20 " числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демисов</u>			
2	Ім'я	<u>Георгій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>російськ.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19/IV-1939г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське х-во</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>н-х мш. Гетровського</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березь</u> Район <u>Гутиків</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>хвіжа тифозна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідченням буржунської релігійної</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гудков н.м.н. утримання</u>
16	Підпис заявника	<u>Гудков</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Росин Діловод Мі

50
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3 " числа маи м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сухих</u>
2	Ім'я	<u>Нина</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>русина</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/IV-1939</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>VII</u> місяця роки <u>1938</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянка х-во</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.х. н.м. Петровського</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Берг</u> селище	Район <u>Лутинів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м-ц.</u>		
12	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка мед. пункту 29/V-39г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухих ив. ив. с. Берг</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сухий</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Рябкий Діловод [підпис]



Сучеснаї область
Лутинів район
Берг сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ актів громадянського стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 " числа листа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савонина</u>	
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові <u>Миколайовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>листа</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>селянское х-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-х ив. Микола</u>	

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бертах</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз ності</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна Бертах. Мед. пункт 15/VI-39г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>смерть померлого</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зіботова М.Ів. д. Зієровна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зіботова</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сучасної область
Буртвиць район
Бертах сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

9 " числа травня 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ворошича</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Димитревича</u>
4	Стать	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>селянське х-во</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, коопсу і т. д. та назва)	<u>м. м. Ворошилова</u>	

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берг</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка Берг. мед. пункту 9/II-1939г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вороши Д.С. х. Шумова</u>		
17	Підпис заявника	<u>Вороши</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вороши

Сумський область
Гутиків район
Берг сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

23 " числа листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Космарицький</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж.</u>		<u>русская</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>39</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>9</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>и-х шв. Ворошикова</u>	

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Береза</u> Район <u>Береза</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Водяна гонимість</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна Березовська мед. палата</u> <u>акт. 28/III-39 г.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Косирицький О. И. д. Шенюков</u>	
17	Підпис заявника	<u>Косирицький</u>	



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шенюков

Сумської область
Гутиньків район
Береза сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
1 " числа августа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Радий</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Сергеевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>июня</u> місяця 19 <u>39</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6 м-ц.</u> років Рік народження <u>8</u> числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>вещи</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>п-х им. Ворошилова</u>	

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Беріох</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Диспепсія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Беріохової мед. ппмат 4/III-39</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Радина Т. Р. х. Козминовна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Радина</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Радина Діловод Радина

Буринський область
Путинський район
Беріохов. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

3 " числа августа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шаров</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Демисович</u>
4	Стать <u>лиц.</u>	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>августа</u> місяця 19 <u>39</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> м-ч-ч-років Рік народження <u>8</u> " числа <u>маг</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>власну</u> На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіату і т. д. та назва)	<u>и-х им. Травяного</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березь</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	<u>Воєнне нещастя</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна Березькова мед. палата 3/III.1939г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шаров Д. П. 6. Березь</u>		
17	Підпис заявника	<u>Шаров.</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Винь Діловод Винь

Сумський область
Путинь район
Березьковська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 " числа августа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Радий</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>
5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> м-ч <u>—</u> днів Рік народження <u>—</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>втіця</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське х-во</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, коопсму і т. д. та назва)	<u>к-х им. Ворошилова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бертох</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>		
13	Причина смерті	<u>токсическая диспепсия</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Бертоховської мед. пуніта 11/III-1939 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Радич Сп. Ян. Х. Козмонович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Радич</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20 " числа августа 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ротнов</u>	
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3 По батькові <u>Демьяновича</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5 Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>августа</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>2 дні</u> років Рік народження <u>18</u> " числа <u>августа</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Отца</u> На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (від підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>к. ч. им. Демьянина</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ботак</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>2 год</u>		
13	Причина смерті	<u>Уродженість зсича нуба</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна Бєтоховська мед. турбота 24/III-30</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рогачов Д.П. д. Вєсєрова</u>		
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рини

Діловод М

Сущаной область
Путинав район
Бєрєхов сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25 числа августа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордотова</u>	
2	Ім'я	<u>Нина</u>	3 По батькові <u>Сидоровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> м-у років Рік народження <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>родителів</u> На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське х-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>н-ч м.п. Жєльєнська</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Беріох</u> Район <u>Беріох</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Дисентерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирівна Потоховича мед-мушта 24/III-39 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зедотів С. М. х. Котов</u>
17	Підпис заявника	<u>Зедотів</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сирівна область
Беріох район
Беріох сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

31 " числа августа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Руднева</u>
2	Ім'я <u>Дарія</u>	3 По батькові <u>Моситовна</u>
4	Стать <u>жін</u>	5 Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>66</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское х-во</u>
10	Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та інше)	<u>к-х Ворошилове</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бертох</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>погон серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Бертоховської мед. палати</u> <u>1/8-39 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та ежиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордєнко А.М.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гордєнко А.М.</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучисної область
Путинь район
Бертох сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

31 числа августа

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордєнко</u>	
2	Ім'я	<u>Николаєв</u>	3 По батькові <u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>руський</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>м-х Ворошилова</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Батюх</u> Район <u>Батюх</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление почек и порок сердца</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Батюх мед. пункту 1/12-39 2.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тордешев М. А.</u>
17	Підпис заявника	<u>Тордешев</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумської область
Путинь район
Березовський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

1 " числа Сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Четобеев</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>русини</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Черна</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>43</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>Дектбръ</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>родителів</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>селянин х-60</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<u>к-х им. Ворошилова</u>

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Батюх</u>	Район область	Край АРСР <u>Луганська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Горон серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиротина Батюхович мед. пункт 5/12/1939 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та ежиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шенурин Н.А. х. Шенурна.</u>		
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Синьківська область
Луганська район
Батюх сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

5 " числа Сентября м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чемпилов</u>	
2	Ім'я	<u>Евгений</u>	3 По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Сентября</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>28</u> " числа <u>августа</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>родителей</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>и.х.им. Ворошилова</u>	

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бетох</u>	Район область	Край АРСР <u>Луганська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків, в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справна Бетох-вдова мед. шк. шк. 4/2-394.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кабанов А.А. х. Успенівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кабанов</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумської область
Луганська район
Бетох сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1 " числа сентября 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кабанов</u>	
2	Ім'я	<u>Иван</u>	3 По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>сентября</u> місяця <u>1939</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>81</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>детей</u> На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское х-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-х им. Успенева</u>	

10

11

12

13

14

15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бертох</u> селище	Район область	Край <u>Львівський</u> АРСР <u>сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>81</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Серцевої скрупу</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиранин Бетихович мед. пуніт.</u> <u>18/IX-1939 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ксідурин Д. М. 9. Тереховна</u>		
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська

область

Львівський

район

Бертох

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

"10" числа Октябрь м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бетихов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайло</u>		<u>Андреевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>руссій</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>9</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>родителів</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семський - х-во.</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Н. х. м. Тереховна</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бетох</u> селище	Район область	Край <u>Душманов</u> АРСР <u>Сурманай</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Внутрішні кровоцими</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сираски Бетомовичи мед. пункт 10/1-1939 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бетомов - Б. С Бетох</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бетомов</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Засід. бюро ЗАГС Ветом Діловод Ветом

Сурманай область
Душманов район
Бетох сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(перший примірник)

14 " числа листопада м-ця 1939 р.

1	Прізвище	<u>Васильєв</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Миколай</u>		<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>російськ.</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>октяб.</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>6</u> м. 9 д.	
		Рік народження <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні <u>родителів</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське х-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м.п. Миколаїв</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бертох</u>	Район <u>Лутиський</u>	Край <u>Лутиський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Демієнсія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>сирова Бетохівна мед. приток 19/х-1939г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобурин М. Д. д. Романовна</u>		
	Підпис заявника	<u>Кобурин</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Витязь Діловод Іван

Сумський область
Лутиський район
Бертох сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

18 числа листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Аношин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність <u>русиний</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>октябрю</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> роки	
		Рік народження <u>23</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>родителів</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>мен обслуговує</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та навпа)	<u>Лутиський рай. упр. громад. заг.</u>	

10
11
12
13
14
15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бетох</u>	Район <u>Тутнівський</u>	Край <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2 неділі</u>		
13	Причина смерті	<u>интос</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирівна Бетоховича мед. п.ч. 18/Х-1939 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Александрович М. Г. д.</u>		
	Підпис заявника	<u>Александрович</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Засід. бюро ЗАГС Вотин Діловод Вотин

Сумський область
Тутнівський район
Бетох сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(перший примірник)

19 " числа октябрь м-ця 1939 р.

1	Прізвище	<u>Дучин</u>	
2	Ім'я	<u>Темро</u>	3 По батькові <u>Темирович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>октябрь</u> місяця 19 <u>39</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сельский х-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>и х-во Чашнева</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Баток</u> селище	Район область	Край АРСР <u>Сумська</u> <u>Гусятинський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Горіх серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиратенко Баток. мед. мушта 19/1-39.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Душина А. В.</u>		
	Підпис заявника	<u>за Душина</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Завір. бюро ЗАГС <u>Душин</u> Діловод <u>В. М.</u>				

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район	Відділ актів громадянського стану <u>31</u>	
сільрада		
міськрада		
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>31</u>		
„ <u>31</u> “ числа <u>октября</u> м-ця 19 <u>39</u> р.		
(перший примірник)		
1	Прізвище	<u>Козмичуков</u>
2	Ім'я <u>Алексей</u>	3 По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>октября</u> місяця 19 <u>39</u> р.
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження „ <u>14</u> “ числа <u>октября</u> місяця 19 <u>35</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>родителей</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельский х-во</u>
10	Місце роботи (різ підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>к-д м. Ворошилова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березох</u>	Район <u>Сумський</u>	Край АРСР <u>Полтавський</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Болезнь Корона.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Б. Соловйович мед. псих. 34/х-1939 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козинцов В. М. х. Козинцева</u>		
	Підпис заявника	<u>Козинцев</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Відділ бюро ЗАГС Відділ Діловод Відділ

Сумський область
Полтавський район
Березох сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„ “ числа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Козинцов</u>
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>39</u> р.
7	Вік	Минуло <u> </u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u>родителів</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Служивий в армії</u>
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Колхоз ім. Ворошилова</u>

10

11

12

13

14

15

11

Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище*Берш*Район
областьКрай
АРСР*Луганська
область*

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років _____ місяців _____

13

Причина смерті

Тривале рідне

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення*справна Бершівська мед. книга
17/VI-39.*

15

Особливі позначки
(причини несвочасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

16

Прізвище і адрес
заявника*Козинцов Ів. Ів. х. Миколаїв*

17

Підпис заявника

Козинцов

*) Якщо померлий громадянин, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська

область

Луганська

район

Берш

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *33*ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33**18* " числа *листопада*

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Шенешин Ів. Ів.

2

Ім'я

Іван

4

Стать

чол.

6

Час смерті

18 " числа *листопада* місяця 1939 р.

7

Вік

Минуло *75* років

Рік народження " " " числа " " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

8

Чи мав померлий свої
засоби до існування.
Чи жив на кошти
іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити) *своя* На утриманні

9

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло, яку
роботу виконує)*сільське х. б.*

10

Місце роботи (різ під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)*К. х. м. Шенешин.*

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бергох</u> селище	Район область	Край <u>Луганський</u> АРСР <u>сучасний</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Порушення серця</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справна Бергоховича мед. частини</u> <u>18/11-32г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мененши 8 кв. д. Вегерова</u>		
17	Підпис заявника	<u>О. Мененши</u>		

Діловод

Сусиснаї область

Путинів район

Беріх сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

18 числа листопада

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кастирин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Никонсевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>руський</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1939</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>4</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1939</u> р. (Для дітей до 5 років)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____		
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	(підкреслити) На утриманні <u>родителів</u>		

Сусиснає х-во

К-х нш. Чанцева

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердих</u> селище	Район <u>Бердихівський</u> область	Край <u>Львівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>5</u> днів		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>спирати Бердиховського мед. пункту 8/11-39г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та ежіті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашпершич І. І. Ромашович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кашпершич</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Свід. бюро ЗАГС Ромашович

Діловод Іван

Сиринський область
Буртинський район
Бердих сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

19 " числа листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кашпершич</u>
2	Ім'я	<u>Евгенія</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>російська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби
	Місце роботи (рід підприємства, колективу та назва)	На утриманні <u>родителів</u>
		<u>роб. кашпершич</u>
		<u>Буртинський гор-отдел</u>

10	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Барих</u> Район <u>Тутшівський</u> Край <u>Сумський</u> АРСР
11	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>11</u>
12	Причина смерті	<u>Оттек легких</u>
13	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>сиротки Петуховича мед. громади 18/VI-1939г.</u>
14	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кадурини Ф.Т. д. Петуховна</u>
16	Підпис заявника	<u>За Фрихорко.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумський область
Тутшівський район
Барих сільрада
м-ськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

25 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петуховна</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>русина</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>родителів</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семсьное х-во</u>
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к х им. Ворошилова</u>

Місце роботи, підприємства, колгоспу і т. д. та назва

10	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березь</u> селище	Район	Край <u>Сумський</u> АРСР <u>Буринський</u>
11	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>		
12	13	Причина смерті	<u>Вдучинство</u>		
13	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справки цр. інспектора Р.О.Н. т. Тодикі С.П.</u>		
14	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
15	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пішунин Г.П. С. х. Маршівка</u>		
		Підпис заявника	<u>Пішунин</u>		



Завід. бюро ЗАГС Пішунин

Діловод Пішунин

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

числа Децября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Пішунин</u>	
Я	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	5	Національність <u>русский</u>
Вік на день смерті	<u>6</u> числа <u>Децября</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік на день народження	Минуло <u>76</u> років	
Рік народження	<u>1</u> числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>Семья</u>	
Відомості про померлого (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское х-во</u>	
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>х-во м. Пішунинка.</u>	

УРСР

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Путинь</i> Район <i>Береза</i> область	Край АРСР <i>Сумської</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>76</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>54 По старості пнн и смерти 7124 хн</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справна с подписами свидетелей</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Терещенко В.В. д. Велеротина</i>	
17	Підпис заявника	<i>Терещенко</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Арешт* Діловод *Велеротина*

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *38*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

число *Дондз* м-ця *1939* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бригидова</i>
Я	<i>Матис</i>
ть	<i>жени</i>
ас смерті	<i>21</i> числа <i>Дондз</i> місяця <i>1939</i> р.
Минуло	<i>50</i> років
Рік народження	" " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	(підкреслити) На утриманні
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти своєї особи і кого	
Мав померлий спеціальність, посаду, ремесло, яку роботу виконує	<i>сельское х-во</i>
Мав померлий спе роботи (рід підприємства, коопгоспу і т. д. та назва)	<i>и-х шв. Тендровского</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бергох</u>	Район область	Край АРСР	<u>Сумської області</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>44</u> <u>Дил. суди</u> <u>Розестроїство серцевої діяльності.</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирівка Тютинько релі бошниця. 22/хл. 39</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бригусова В.В.</u>			
17	Підпис заявника	<u>Бригусова</u>			

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Андр Діловод Вас

УСР

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тютинько</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
Пол	<u>жін.</u>
Дата смерті	<u>7</u> числа <u>Декатр</u> місяця 1939 р.
Минуло	<u>12</u> років
Рік народження	<u>4</u> числа <u>люли</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>родителів</u>
Професія (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семское х-во</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>и-х иш. Ворошилова</u>

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бістак</u>	Район область	Край АРСР <u>Луганська</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місяці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>47</u> <u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна Бістак мед. пункту 7/11</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко М. П. Х. Маринюк</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Григоренко Діловод Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Григоренко</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Григоренко</u>
Національність	<u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> <u>Відверт</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	<u>53</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Минуло</u> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз Красной Пахоты Белогашицкого</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>на 25 октября Белогашицкого</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білогородський</i>	Район <i>Путивальський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53</i>		
12	Причина смерті	<i>Збудження серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки однієї надсвідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>із записом</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Виноска Олега 9 Чл-озв</i>		
16	Підпис заявника			
16	М. П.			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17	Підпис заявника	<i>Плахини</i>
18	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>
19	Діловод	<i>Діловод</i>

БЕЛОГОРОДСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(Перший примірник)

1939	р.		
Прізвище	<i>Робітська</i>		
Ім'я	<i>Доминіна</i>	3	По-батькові <i>Демитровна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. Іюня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
	<i>15</i> років	<i>15</i> числа <i>Іюня</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кв 25-е октябрь Белогородского с/с</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кв 25-е октябрь Белогородского с/с</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бессогошиця</u> Район <u>Путняльський</u> Область <u>Вулицька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Масоденчичко</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявлено 2 порушенням 4 за верення сусветом</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роскош Демидов</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
16	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Підпис заявника

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Кнахрник

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

БЕЛОГАЛИЦКИЙ ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путняльского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Перший примірник)

193 р.

Прізвище	<u>Антоничко</u>
Ім'я	<u>Марко</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22. Янвора 193</u> р.
Вік померлого	<u>78</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився</u> <u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в селі селянське господарство 9/3, 9/3</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>на 25 Октябр Бессогошицького с/р</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 <i>Городище</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78</i>		
12	Причина смерті	<i>поширення чуми</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>завдання од нареченого</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антоненко Іван Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Антоненко Іван</i>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17	Підпис заявника	<i>Кухаренко</i>
18	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був на кошти іншої особи	<i>Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був на кошти іншої особи</i>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

БЕЛОГАЛИЦЬКИЙ РАЙОННИЙ СОВЕТ
Путявського району.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(Перший примірник)

Дата смерті <i>24 лютого</i> 193 <i>9</i> р.	
Прізвище <i>Яшиков</i>	Ім'я <i>Петро</i>
Вік <i>3</i> років	По-батькові <i>Михайлович</i>
Стать <i>чоловічий</i>	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>24 лютого</i> 193 <i>9</i> р.	
Вік померлого <i>68</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>числа місяця року</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Землемісник селсько-господарського</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>к/з Мерова-Октябрь Белогалицкого района</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був на кошти іншої особи (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>сільсько-господарське</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>к/з 25 Октября Белогалицкого района</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був на кошти іншої особи (підкреслити)	

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Пешков Район Путинський Край АССР
селище Бухаря

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68

12 Причина смерті По старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завдання свідня подшляхити наду- митий і з'явленою середотом

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Пешков + Пешков

16 Підпис заявника Пешков

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

17 Підпис заявника Пешков

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.
БЕЛОГАЛИЦЬКИЙ
ДЕПСНИЙ СОВЕТ
Путинського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

14. грудня 1939 р.

Прізвище № Пешков

ім'я Василь 3 По-батькові Васильович

Стать чоловік 5 Національність Русский

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

Вік померлого 36 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) Велике господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/з Мировой - Октябрь Белогалицкого

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

жив на кошти іншої особи (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/з 25-й Октябрь Белогалицкого

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Бучинська* Район *Буртаський* Край *АСРР*
селище *Бессарабський* с/с

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *36*

12 Причина смерті *Кровоотеча в мозг*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *справка от врача от №11-592*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Бешков Роман + Бешков*

16 Підпис заявника *Пенка*

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

17 Підпис заявника *Плахини*

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(Перший примірник)

16. *февраль* 1939 р.

Прізвище № *Митков*

Ім'я *Москов* 3 По-батькові *Зиновьев*

Стать *чужинский* 5 Національність *Русская*

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

Вік померлого *Минуло* *30* 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) *Сельское хозяйство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *на Красной-Горы Бессарабского с/с*

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. *жив на кошти іншої особи* *(підкреслити)*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сельское хозяйство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *на ДБ Октябрь Бессарабского с/с*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бессогомаш</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Бессогомаш</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50</u>
12	Причина смерті	<u>Восстання червоних</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво нароботничого свідоцтва 15/1/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бішков Василь, Червоноє село</u>
16	Підпис заявника	<u>Бішков</u>
17	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17	Підпис заявника	<u>Плахини</u>
18	М. П.	
19	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
20	Завід. бюро ЗАГС	
21	Діловод	

БЕЛОГАЛИЦКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

Дата смерті <u>26.02.1939</u> р.	
Прізвище	<u>Берштинков</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Вік	<u>3</u> років
По-батькові	<u>Павлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Національність	<u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26.02.1939</u> р.
Вік померлого	<u>3</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машинист машин</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>на 15 Октября Бессогомашского с/с</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Жив на кошти іншої особи	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>на 15 Октября Бессогомашского с/с</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутиківський</u> Район <u>Високопільський</u> селище <u>Високопільський</u> область <u>Високопільський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозга</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка карбонізація від 27.11.39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Резука Н. з Високопільського</u>
16	Підпис заявника	<u>Резука</u>
17	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17	Підпис заявника	<u>Плахонин</u>
18	М. П.	
19	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	
20	Завід. бюро ЗАГС	
21	Діловод	

Високопільський область
Дутиківський район
Високопільський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Домогетов</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. жовтня 1939</u> р.
Вік померлого	<u>3</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>на 25 Октября Високопільський аеродром</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 <u>Путинський</u>	Район <u>Великопольський</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Булівське</u>	Район <u>Путинського</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2</u>		
12	Причина смерті	<u>скоротливість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво вченої ради 4/01-39</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Деметров Олександр Дмитрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Деметров</u>		

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Кришак

Булівська область
Путинський район
Великопольський міськрада

БЕЛОГАЛИЦЬКИЙ
 РАЙОННИЙ СОВЕТ
 Путинського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1939 р. 4 лютого (Перший примірник)

Прізвище	<u>Деметров</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Деметров</u>
Стать	<u>чоловік</u> 5 Національність <u>Російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 лютого</u> 1939 р.
Вік померлого	Минуло <u>29</u> 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)	<u>Синькозвозчик</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>25-го Октября Великопольського с/к</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинський</u> Район <u>Володимир</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бессого</u> Район <u>Путинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29</u>	

12	Причина смерті	<u>Туберкульозное заболевание легких</u>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>судово-медична</u>
----	--	-----------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демидова В. Д. Бессого</u>
----	---------------------------	-------------------------------

16	Підпис заявника	
----	-----------------	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вулиця область
Путинський район
Володимир сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

БЕЛОГАЛІЦЬКИЙ
ДЕПЬОННИЙ СОВЕТ
Путинського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

13 Вулиця 193 9 р.

Прізвище

Демидов

Ім'я

Василь

3

По-батькові

Михайлович

Стать

чужинський

5

Національність

Російський

Час смерті (число, місяць, рік)

11 Вулиця 193 9 р.

Вік померлого

Минуло

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

49 років

числа місяця року

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сільсько-господарське

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

в Мировой окладь Бессого

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутиківський</u> селище <u>Вулиця</u>	Район <u>Вулиця</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белогородський</u> селище <u>Дутиківський</u>	Район <u>Вулиця</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>		

12	Причина смерті	<u>Остаточна діагноза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок с 3-х поручителів та завірення до ВКК м. 1-7-37 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Темкова</u>
16	Підпис заявника	<u>Темкова</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Варшавський

Вулиця область
Дутиківський район
Белогородський сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ГОРАДИЦЬКИЙ
РАЙОН
РАЙОНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

Дата смерті <u>1939</u> р.	
Прізвище <u>Темков</u>	Ім'я <u>Василь</u>
Вік <u>3</u>	По-батькові <u>Антонюков</u>
Стать <u>чоловічий</u>	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік) <u>18. Висіня 1939</u> р.	
Вік померлого <u>78</u> 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) <u>Висієне хазяїнство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <u>43 Нормальної-Торговельно-Белогородського</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутишівський</u> селище <u>Великопольський</u> Район <u>Великопольський</u> область <u>Великопольський</u> Край <u>Великопольський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великопольський</u> селище <u>Великопольський</u> Район <u>Дутишівський</u> область <u>Великопольський</u> Край <u>Великопольський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54</u>
12	Причина смерті	<u>постаріння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>завдання</u>
14	Особливі позначки	<u>для похорон</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митов Михайло Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Митов</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Великопольський область
Дутишівський район
Великопольський сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

Прізвище		<u>Драганов</u>	
Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>18</u> <u>Великопольський</u> 193 <u>9</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>Окт</u> місяця <u>1938</u> 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)	<u>сільсько-господарський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Великопольський Коопер. Великопольського сільради</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутиновський</u> Район <u>Вузький</u> селище <u>Вузький</u> область <u>Вузький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вузький</u> Район <u>Вузький</u> селище <u>Вузький</u> область <u>Вузький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>

12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявлено і дво підписання загальної</u>

14	Особливі позначки	<u>Всеголишній сиріт</u>
----	-------------------	--------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Микола Г. Вузький сиріт</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Харченко</u>
----	-----------------	-----------------

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вузький область
Дутиновський район
Всеголишній сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

Дата смерті <u>15</u> <u>січня</u> 193 <u>9</u> р.	
Прізвище <u>Вузький</u>	Ім'я <u>Микола</u>
Стать <u>чоловічий</u>	По-батькові <u>Григорьевич</u>
Час смерті (число, місяць, рік) <u>15</u> <u>січня</u> 193 <u>9</u> р.	Національність <u>Русский</u>
Вік померлого <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>12</u> місяця <u>12</u> 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) <u>Семіозийство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <u>к/з Краєвої Готель</u>	<u>Всеголишній сиріт</u>

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 років

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5

12 Причина смерті
Воспаление мозговой оболочки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка карбасанного

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Федоров 9 Чувашское Озеро

16 Підпис заявника
Ф. М. Ов

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Мерин Діловод

Вусмак область
Путивський район
Вусмак сільрада

У.С.С.Р.
БЕЛОГАЛИЦКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путивского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

8 мая 1939 р.

Прізвище Горнобродська

Ім'я Евдокія 3 По-батькові Стетановна

Стать жінка 5 Національність Русская

Час смерті (число, місяць, рік) 28 мая 1939 р.

Вік померлого 55 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) Велике хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) до Воинской Республики Белогалицкого
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинський</u> Район <u>Вулиця</u> селище <u>Вулиця</u> область <u>Вулиця</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великобіскуп</u> Район <u>Путинський</u> селище <u>Великобіскуп</u> область <u>Великобіскуп</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявлено в 2-х виділеннях</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Червоновська Микола Червон</u>
16	Підпис заявника	<u>Червоновська</u>
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод		

Вулиця область
Путинський район
Великобіскуп сільрада

БЕЛОГАЛИЦКИЙ
 РАЙОННЫЙ СОВЕТ
 Путинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

Дата смерті <u>1939</u> р.	
Прізвище <u>Михайлов</u>	Ім'я <u>Микола</u>
Вік <u>3</u>	По-батькові <u>Дмитрович</u>
Стать <u>чоловік</u>	Національність <u>Російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік) <u>28. жовт. 1939</u> р.	
Вік померлого <u>Минуло</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4. жовт. 1938</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <u>Великобіскуп</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <u>кв. Мисоцької-Октябрьської</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путинський</u>	Район <u>Вулицький</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Великомире</u>	Район <u>Путинський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Ракетник шотлов</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявлено для свідчення</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Максимов Дмитро Максимов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Максимов</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Віричак

Вулицький область
Путинський район
Великомире сільрада

БЕЛОГАЛІЦЬКИЙ
РАЙОН
Путинського району.
1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Богданов</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Яковлевич</u>
Стать	5	Національність	<u>Русський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 січня</u> 1937 р.		
Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Велике господарство</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КЗ Красної-Нижньої Великомире</u>		
Якщо померлий утрималець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дутиківський</i>	Район <i>Вузький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мисаро</i>	Район <i>Дутиківського</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57</i>		
12	Причина смерті	<i>Мудермартер слухав 30 старих</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от Дутивського 1930.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вітепаново Вера І. Мисаро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Степанова</i>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Варшавський*

Вузький область
Дутиківський район
Високоширський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

10 " числа *листопада* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ровасієво</i>	
2	Ім'я	<i>Роксесіно</i>	3 По батькові <i>Шварасієво</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Руське</i>
6	Час смерті	<i>10</i> " числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>9</i> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <i>28</i> " числа <i>ноября</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Вешняк-хазяїнство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>кв Красної Шапки Високоширський р-н</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Бессогощенський</i> Район <i>Хутівський</i> область <i>Хмельницька</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>9</i>
13	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>2 свідчення Митвинова та Захарова</i> <i>Митвинова Захарова</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідчення № 17</i> <i>посвідч. М. Ковалев</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковалев Іван І. м. Хмельницький</i>
17	Підпис заявника	<i>М. Ковалев</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *С. Ковалев* *В. Митков*

Хмельницька область
Хутівський район
Бессогощенська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

12 " числа *листопада* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Митвинова</i>
2	Ім'я	<i>Дар'я</i>
3	По батькові	<i>Євдокимівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Руської</i>
6	Час смерті	<i>12</i> числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>9</i> р.
7	Вік	Минуло <i>78</i> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Великохазяїнство</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>кв. Краєвої-Торгов. Бессогощенської</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце <u>Високопек</u> Район <u>Харківський</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців
13	Причина смерті	<u>З вітального</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>2 свідки: Митасова М. П. Личко А. М. Ситвинова з Воднян</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	<u>Свідчення свідки № 18 по ч. 18</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордиченко</u>
17	Підпис заявника	<u>Гордиченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Високопек Діловод Гордиченко

Високопек область Харківський район Високопек міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 " числа листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Високопек</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Високопек</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>78</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>5</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Високопекське господарство</u>

М. П. Крайній. Голова Високопекської с/р

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вессогаши</u> район <u>Вуришевський</u> область <u>Вуришевська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>кашлюк</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>2 свідки: Якимов Н. В. Воронцов А. Ч. Рішак А. Ф.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та взяті заходи і інш.)	<u>Свідчення свідків о смерті № 19 пошуку Васильєва</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильєва Васильєва д. Іванова Олександр</u>
17	Підпис заявника	<u>Васильєва</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Вессогаши Підпис Вуришак

Вуришевська область
 Вуришевський район
 Вессогаши міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

12 числа Августа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Веравська</u>
2	Ім'я	<u>Евдокія</u>
3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>49</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бессовское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кашоз Краевой Дороги Вессогашинского с/с/к-та</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинск</u> Район <u>Аураск</u> Край <u>АССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>79</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воскресіння</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідками: Г. В. Ковз - 2</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідчення свідків о смерті 21 жовтня 1937</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаев грод Розварадский</u>
17	Підпис заявника	<u>Макаев</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Сучасная область
Путинский район
Виноградский сільрада
Макаев міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

19 " числа Сентября м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Макаєва</u>
2	Ім'я	<u>Евгенья</u>
3	По батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>женский</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Сентября</u> місяця 193 <u>7</u> р.
7	Вік	Минуло <u>78</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Учителька</u> <u>с Макаевско Виноградского района</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Висока</u> Район <u>Путівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>По старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>2 Свідетеса</u> <u>Родки</u> <u>Липиши</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідетеса свідчить про смерть померлого</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Макішкін</u> <u>Почаска</u> <u>Путівського</u>
17	Підпис заявника	<u>Макішкін</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Вирмяков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(перший примірник)

23 числа Сентября м-ця 1939 р.

1	Прізвище	<u>Ведиссов</u>
2	Ім'я	<u>Анатол.</u>
3	По батькові	<u>Іванов</u>
4	Стать	<u>Мужск</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Сентября</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>Сентября</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Секретар</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кв 25 Октября</u> <u>Високого</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бессогомись</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Постаріли</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Л. Б. Сидітська, М. М. М. М. М.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пешкова А. П. Пешков</u>
17	Підпис заявника	<u>Пешкова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Робачев

Діловод

Варшавський

Великопольська область
Великопольський район
Великопольський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

1	Прізвище	<u>Великодиктово</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>ноября</u> місяця 1937 р.
7	Вік	Минуло <u>1906</u> років Рік народження „ <u>—</u> “ числа „ <u>—</u> “ місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Велике господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кв 25 октябрь Бессогомисского городского совета</u>

1	Місце, де постійно жив померлий	9. Вєсєрєво Р-н Мшанський район селище Путиньського району Черкаської обл.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(42 лет) сиріт Вєсєрєво
12	Причина смерті	від боєвих шмудов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заявление
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Спаса Ворвара ешманович р. Вєсєрєво
16	Підпис заявника	Спаса

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

П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.С.Р.
Вопро-Лежачаіскіі
ОЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путиньского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2/1 1939.
Місця м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	Вєра	3	По батькові
4	Стать	Мєнш	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. декебръ 1938 год		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1930 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні рідних		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самське хозяйство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им 13. ст. РККА		

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лемань</i> Район <i>Путивльський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Путивльське</i> область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижнів 4/5 тижня / два тижні два сповідальні місяці</i>
12	Причина смерті	<i>дегенерат</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлені осеру</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартиненко Андрій Семенов</i> <i>с. Бодяч Лемань</i>
16	Підпис заявника	<i>Мартиненко А. С.</i>

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

П. *Дідов*
Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

11/1 *9* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*
" числа " м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мартиненко</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10. лютого 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>1934</i> місяця <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> <i>родичів</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семеве господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им 13.4.Р.К.К.А.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бодро-Михайлів</i> Район <i>Путнявський</i> область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 Зима / два года три месяца</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявление отца</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шортинський Семан Семанович</i> <i>С. Д. Семан</i>
16	Підпис заявника	<i>Шортинський</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

У.С.С.Р.
Вісний Виконавчий Комітет
РАЙОНСЬКИЙ СОВЕТ
Путнявського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 Лип 1939
" *числа* " *м-ця* 193 *р.*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шортинський</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Дмитрович</i>
4	Стать	<i>чужина</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Января 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2 ноября</i> <i>1938 года</i> <i>числа</i> <i>місяця</i> <i>роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> <i>родителей</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. В. Ильича РККА.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Б. Леман</i> Район <i>Б. Леманський</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Путнівський район Чернівецької області</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 місяці / два статистичних місяці</i>
12	Причина смерті	<i>модельне</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>зайнявше отру</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Григорій Якович</i> <i>Б. Леман</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Григорій* Діловод *Григорій*

У.С.С.Р.
Випро-Леманський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путнівського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *65*

16/1 1939 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5***

" *16* " числа *1* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Акоєнко</i>			
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14. лютого 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>сентя</i> місяця <i>1938</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>родичами</i> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>перовици локомотив отру и машин-домашних розвідки</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>металічно торгів-розроботка</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> Район <u>Путівський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1/2 місяці при спокійному стані</u>
12	Причина смерті	<u>вроджене нездужання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>завдання медичне</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аксентюк дача Нікітине</u> <u>9 Ветеринар</u>
16	Підпис заявника	<u>Аксентюк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.

Путівський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Путівського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4/II 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коммессоров</u>		
2	Ім'я	<u>Николай</u>	8	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать	<u>мужск</u>	5	Національність <u>Русск</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 февраля 1939 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>шест</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им 13.4.Р.ККА</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бодя-Кішине</i> Район <i>Лешчанський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Путивльського району</i> область <i>Середня</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 місяців</i> с/рн <i>мешав</i> <i>меш</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз горла</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлення догори</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комаресова Наваро Н. Івановна</i> <i>Бодя-Кішине</i>
16	Підпис заявника	<i>Наваро Н. Івановна</i>



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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

У.С.С.Р.
**Вісн. Лєжачавскі
РЕЛЬСКИЙ СОВЕТ**
Путивльського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *67*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

19/10 1939
" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Привалова</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18. грудня 1939. року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>ОМКА</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красное поле</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Везерівка</u> Район <u>Донецького</u> Край <u>Донецької</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>(7 місяців) шістьдесят шість днів</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заявлення ушука</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>приватів Іван Акимович</u> <u>д. Везерівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Протині</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Протині Діловод М. П.

У.С.С.Р.
Войро-Лезачаєвскій
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 68

28/II 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	<u>Анущенко</u>			
2	Ім'я	<u>Михайла</u>	3	По батькові	<u>Ільїнична</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 февраля 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>матері</u> (підкреслити) <u>матері</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им 134. РККА.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бодяч-Лесная</i> Район <i>Путявський</i> Область <i>Сурской області</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>140 днів / Сергій Лев</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлення мурма</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анниченко Степан Валерійович</i> <i>с. Бодяч-Лесная</i>
16	Підпис заявника	<i>Анниченко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.Б.С.Р.
Воро-Лежачанский
сельский совет
Путявского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" числа *2/III* м-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Комиссаров</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Яковлев</i>
4	Стать	<i>чужин</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 черта 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>Мент</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вейское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Росст ил. 13. д. р.к.к.в.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Бобро-Лемко</i> селище <i>Район Серисава в Бобров</i>	Район <i>Серисава</i> область <i>Бобров</i> країна <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Родились, Семе Лемко</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>завдання згідно рішення ВР</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рищенко Василь Іванович</i> <i>С. Бобро-Лемко</i>	
16	Підпис заявника	<i>В. Рищенко</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

16/III 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Алленко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Михайловна</i>
4	Стать	<i>Жен.</i>	5	Національність	<i>Русской</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 марта 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>шурма</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красное поле</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дорошівка</i> Район <i>Б. Леманський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Путнівський район</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>133 днів</i> <i>приблизно три роки</i>
12	Причина смерті	<i>от діабету</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i> <i>Менжинской больницы № 14/539</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молчанов Всеволод</i> <i>Дорошівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Молчанов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В.С.С.Р.
Виро-Леманський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путнівського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа *30* м-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молчанов</i>			
2	Ім'я	<i>Наталія</i>	3	По батькові	<i>Лаврентьевна</i>
4	Стать	<i>жен</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 Апрель 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служба в Р.К.К.А.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им В.И. Р.К.К.А.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Круна</i> Радон <i>Круна</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Путинський район</i> область <i>СРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 лет / Предупредил востановке</i>
12	Причина смерті	<i>Болезнь легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявление</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михаил Едмунд Рубиневич</i>
16	Підпис заявника	<i>Михаил</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Львівський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *42*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

" *8* числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Митрашечко</i>			
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Сергеевич</i>
4	Стать	<i>муж</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Апрель 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4 числа</i> місяця <i>1938</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Отца</i> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им В.И. Р.К.К.А.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бодро-Леман</i> Район <i>Путівський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 / Восемь месяцев</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Затверждение отца</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Бодро-Леман Путівський район Мисуринський селище Адамовське</i>
16	Підпис заявника	<i>Мисуринський</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

У.С.С.Р.
Львів-Львівський
ОБЛЮННИЙ СОВЕТ
 Путівського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *73*

11 мая 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

„ *11* „ числа *11* - м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коммешарова</i>			
2	Ім'я	<i>Евдоким</i>	3	По батькові	<i>Шевчинича</i>
4	Стать	<i>Жен</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 мая 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>Зятя</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им В.И. Р. П. Д. А.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Б. Лемачев</i> Район <i>Путиньського району</i> Кр. <i>Львів</i> селище <i>Сумської області</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 лет / двадцать лет</i>
12	Причина смерті	<i>туберкулез легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство о смерти от туберкулеза районной больницы от 11 мая 1939 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комиссариот Людвиг Иванович</i> <i>С. Б. Лемачев</i>
16	Підпис заявника	<i>Комиссар</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Воро-Лемачевський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путиньського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *24*

19 мая 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

числа *19* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скишійки</i>			
2	Ім'я	<i>Аков</i>	3	По батькові	<i>Козмич</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 мая 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <i>Сем. ч. Лемачев</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им 13-й ркка</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бодя-Леша</i> район <i>Путнявський</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>151 год. / п'ятдесят одна год.</i>
12	Причина смерті	<i>Волний Леша</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлення шени</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скитишова Євросимих Коротко</i> <i>С. Б. Леша</i>
16	Підпис заявника	<i>Євросимих</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Вояро-Лежачавський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путнявського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23/5 *1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

числа *23* м-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коняева</i>			
2	Ім'я	<i>Раиса</i>	3	По батькові	<i>Уликошаєвна</i>
4	Стать	<i>шени</i>	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 мая 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>9</i> місяця <i>1937</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>родитишени</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им 13-л. Р. ККА.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Бодя-Лешаче	Район Путинського	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік і п'ять місяців			
12	Причина смерті	Кор.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлення матері			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Коняєва Марія Вікторівна с. Бодя-Лешаче			
16	Підпис заявника	Коняєва Марія			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Волго-Лезачанський
ОБЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

26/5 1939

числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волгина			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 мая 1939 году			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Сина (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 131 РККА.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Крутик</u> Район <u>Лемагаска</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 дні</u> <u>Семидесяти дев'ять</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заявление сына</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашин Иван Александрович</u> <u>Крутик</u>
16	Підпис заявника	<u>Вашин И.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Войро-Лемагаска
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивальского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 77

26/5 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

1	Прізвище	<u>Вукиш</u>			
2	Ім'я	<u>Григорий</u>	3	По батькові	<u>Викторович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. Марта 1939 году</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Меня</u>	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ошерское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз 134. РККА</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сумське</u> Район <u>Кутівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>133 днів / тридцять три днів</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заявлення нест</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть здійснено не в мед. закладі в буд. бол. нест і сестри</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Букіна Анна Петрівна</u> <u>с. Б. Миток</u>
16	Підпис заявника	<u>за наявності речей по кр. в. цукор і чаю</u>



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

М. П. Представ. Букіна
Завід. бюро ЗАГС Діловод

19/11 1939 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18**

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

1	Прізвище	<u>Бордєна</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Евсєєвна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 жовт. 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <u>братів</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семське господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз красное поле</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вегерівка</i> Район <i>Лемагоцька</i> Край <i>Лемагоцька</i> селище <i>селище</i> область <i>селище</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 червня/двох тижнів, п'яти років</i>
12	Причина смерті	<i>от парашута</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заверення грама</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Г. Вегерівка Л. Лемагоцька селище</i> <i>Бороденко Андрій Евсеевич</i>
16	Підпис заявника	<i>Бороденко Андрій Евсеевич</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *М. П. [підпис]* Діловод



У.С.С.Р.
Всесоюзное
Сельскохозяйственное
Путинского Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *79*

1 жовт 1939 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19***

... числа ... м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бороденко</i>			
2	Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові	<i>Андреевич</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 жовт 1939 год</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року <i>20 жовт 1938 год</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> <i>родителей</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красное поле</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ветерівка</i> Район <i>Кіровоградський</i> Область <i>Полтавська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1205 7 місяців / один рік сім місяців</i>
12	Причина смерті	<i>заболювання легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлення отця</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борозенко Андрій Євген</i> <i>Ветерівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Борозенко ЯК</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Відродженський
ОБЛАСНИЙ СОВЕТ

Путівського Района.

10/VI

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

" числа *10* м-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цукаков</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 трав 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Мав свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им В.И. Р. К. К.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лемана</i> Район <i>Путинського</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Кудинка</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 л / дев'ятидцяти літ</i>
12	Причина смерті	<i>вроджена вроджена вроджена</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка о смерти Н. С. Сидорова</i> <i>больничная карта № 111-111177.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г. Вечерівка в Лемані сел. Водовичів г. д. р. Андреев</i>
16	Підпис заявника	<i>Водовичев</i>



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

С. С. Сидоров
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

У.С.С.Р.
Віслю-Леманський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *81*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

1939 р. *1* числа *1* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Убоженко</i>			
2	Ім'я	<i>Нина</i>	3	По батькові	<i>Говриловна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Російська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 жовт 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>10</i> місяця <i>1934</i> роки <i>року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>отця</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семське господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Краєнє поле</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дарешівка</i> Район <i>Дарешівський</i> селище <i>Путнівльське</i> область <i>Сумська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 / при смерті</i>
12	Причина смерті	<i>материнське</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлення отця</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Гаврило Григорійович</i> <i>Дарешівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Григоренко* Діловод

В. С. С. Р.
Вісник-Лікарський
БЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путнівського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа *13* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Окунейкина</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Петировна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>120 августа 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>22</i> місяця <i>1928</i> роки <i>1928</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>отца</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Комбайнер</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Новое лободское с/т.м.</i>			

У.С.С.Р.
Вісник-Львівський
Сельський СОВЕТ
Дутильського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

4/III 1939
числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Листогенко			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Витальевич
4	Стать	чужин	5	Національність	Рубікши
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 августа 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 червня 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Мати (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им 13 л. Р.ККА			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Т-Леніна Район Кернвльський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(8) восьми місяців
12	Причина смерті	воспалением легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	заявлено мати
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скитейкина Мария Ивановна Т-Ленін
16	Підпис заявника	Скитейкина



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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Крушен</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Путинівський</u> область <u>Львівська</u> АСРР <u>Путинівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два роки</u> <u>селище</u> <u>м. Крушен</u> <u>и</u> <u>м. Крушен</u> <u>у</u> <u>дні</u>
12	Причина смерті	<u>от</u> <u>удара</u> <u>молотом</u> <u>и</u> <u>грою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от</u> <u>новосельської</u> <u>бюро</u> <u>и</u> <u>м. Крушен</u> <u>от</u> <u>5</u> <u>т.</u> <u>39</u> <u>и</u> <u>5770</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюченко</u> <u>Виталий</u> <u>Александрович</u> <u>и</u> <u>Крушен</u>
16	Підпис заявника	<u>Костюченко</u>



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

Путинівський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путинівського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

4 квітня 1939 р.
числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гриценко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Николаевна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>в Августі 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> <u>Апреля</u> <u>1939</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>матері</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им 13. с. РККА</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Д. Машаки</u> Район <u>Д. Машаки</u> селище <u>Путивльський район</u> область <u>Сумська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м 6 дн / три місяці 6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>дефект</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заявлені медичні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мордочевський Александр Іванович</u> <u>Д. Машаки</u>
16	Підпис заявника	<u>Мордочевський Александр Іванович</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Войро-Лежачавський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 85

25/IX 1939. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„...“ числа 25 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Синченко</u>			
2	Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 вересня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12/IV</u> числа <u>1938</u> місяця <u>1938</u> роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>родителів</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Красное поле</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вегеровка</u> Район <u>Лешчанський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 мес 11 дн / дев'ять місяців 11 днів</u>
12	Причина смерті	<u>зубний варт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення загального тр-н</u> <u>превадє кимал оддого</u> <u>комисарот шмий</u> <u>Вегерки</u>
14	Особливі позначки	<u>подписи похитих осмертки</u> <u>Богдан Лешчанський</u> { <u>Привз</u> <u>Вит</u> { <u>Камор</u> <u>Тредис</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михченко андрея Васильевича</u> <u>д. Вегеровка</u>
16	Підпис заявника	<u>Михченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Віпро-Лєжачанскі
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путивльського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

числа 11/1 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осипов</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Алексеевич</u>	
4	Стать	<u>чум</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 октябрь 1939 году</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>моя</u> місяця <u>1934</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>родителів</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Осеньное хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз 134-РККА</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. 8 - Лемзги</i> Район <i>Путнявський</i> Край <i>Луганський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чисе. 10 дн / Земля місяця 10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Врачанням</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сохисно завідані Р. - н. Ринцево аносисно Козини Красівської (консервна Казару)</i>
14	Особливі позначки	<i>Кожна кондитерська посвідченням смерті Часнальська</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вешнова Варвара Кимовна С. 8 - Лемзги</i>
16	Підпис заявника	<i>Вешнова</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Войро-Лемзганський
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путнявського Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„ *4* „ числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Часнальська</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 листопада 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>На шлюбних засобах</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им В.Л. Сталина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дрошівко</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Сучасний</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць / один місяць</i>
12	Причина смерті	<i>младеческое</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>согласно свидетельству о смерти</i>
14	Особливі позначки	<i>подпись похоронного бюро</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Александр Иванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

7.5.6.1
Львівська область
Сельский Совет
Львовского Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

28 числа 9 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мартиненко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Александр Андреевич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чужин</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 ноября 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки <i>1939 года</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>отца</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз - Красное поле</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Т. Лешко</i>	Район <i>Путятинський</i>	Край <i>Ленінградський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців / десяти місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кардіо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідно з актом Т. П. С. Т. Лешко</i>		
14	Особливі позначки	<i>посвідчення про смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаротинський Олександр Іванов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шаротинський О. І.</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВООРО-ЛЕЖАЧАВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путятинского Района.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

23 числа *1939* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Брошева</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Росіянка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 Децембр 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>1938</i> місяця <i>1938</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> <i>родителів</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семський доглядальник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им В. И. Рад.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців / 11 грудня 1939 року		
12	Причина смерті	Карб.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення заявника про смерть померлого		
14	Особливі позначки	Підписи померлого в наданій йому смертній книжці		
15	Прізвище і адрес заявника	Брошев Михайло Богданович с. Р. Р. Р. Р.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.С.Р.
Відроджувальний
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Путівського Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

1939 р.
25 числа грудня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Буканов		
2	Ім'я	Василий	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	родичів
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарська		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им В.И. Р. К. А.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців / 11 місяців			
12	Причина смерті	Корь			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення завісних Три с. 1012-1013 Цуканова Анна Василівна			
14	Особливі позначки	Потімеш конфірмація померлого деши смерті / Цуканова			
15	Прізвище і адрес заявника	Цуканова Анна Василівна с. 1-1012			
16	Підпис заявника	Цуканова Анна			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ПУНГО

Товариш			
Стетан	3	По батькові	Алексеевич
муж.	5	Національність	русский
ерп (число, місяць, рік)	29 декабря 1938 года		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 72.		
померлий своїм існування чи коштів іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) Сын
(спеціальність, фах, ремесло)	Сильное	Козляков	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колхоз им. Уорса		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Говелант</u> Район <u>Душівський</u> Кріп <u>Дергачівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 год</u>
12	Причина смерті	<u>Судороги</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>М. Г. Г. Говелант Говелант С.В. Життя по добровільному акту Говелант С.В. Життя умиривши смертю судороги</u> <u>Казимир Говелант НОМЕР</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говелант Іван м. Г. Горизон</u> <u>Говелантський Говелант</u>
16	Підпис заявника	<u>Говелантський</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Говелантський Діловод Рейс

числа листопада м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Говелант</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Демидович</u>
Національність	<u>Русская</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>2 лютого 1939 року</u>
Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>матері</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремесло хазяїні</u>
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Урицкого</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Києво</i> селище	Район <i>Будинського</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>погіршення здоров'я</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>заявлення смерті</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми з'ясували г. Києво. Ми з'ясували г. Києво. Ми з'ясували г. Києво. Ми з'ясували г. Києво.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головний Марко Андрасевич г. Києво</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Бобков</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
числа *21* м-ця *1939* р. *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦВЧГО

Ім'я	<i>Александр</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Іванов</i>
Національність	5	<i>Русин</i>	
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>28 лютого 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>55</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільне розмеття</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Команд. саутеру</i>		

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

21

№ 21 " числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

बाय

Для ШУНГО

Генрихов

Василий

3

По батькові

Периодиз.

мужской

5

Національність

Русский.

смерті (число, місяць, рік)

12 Ampere 1939 2094

(минуло докато)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Марта місяця роки 1939-2009

ав померлий свої
і до існування чи
кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Матери

тя (спеціальність,
сада, ремесло)

Сельское хозяйство во

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

колхоз союзнад

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Бруски</i>	Район <i>Бутинський</i>	Край <i>Сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 дн.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявленя Федя.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми громадяни д. Бруски Миронников Носиков Н.С. підтверджуємо, що він дійсно вийшов з життя 12/12-39 року підписи <i>Миронников Носиков</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костелов Ник Іван д. Бруски Баваринського с/совета.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Н. Костелов</i>		

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

М. П. *Діловод* *Миронников*

Завід. бюро ЗАГС *Діловод* *Миронников*

числа *12* м-ця 1939 *р.*



16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сергеев</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Иванович</i>
Вік	<i>муш.</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Апрель 1939 года.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>Апрель</i> року <i>1939 года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>матери</i>	
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Соцтруд.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Бруки</i>	Район область <i>Львівський сумська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Млоденгесіво</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявлення Дяди</i>		
14	Особливі позначки	<i>м. громадянин д. Бруки носиків с.с. Галибин.х.с. підтверджуємо що Сергій Галибин.х.с. умер 18/11-39 года от млоденгесіво</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергеев Григорий Никонорович д. Бруки Бывалинского с/совета</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сергеев</i>		

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

М. П. *18* числа *11* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *А. Шин* Діловод *М. М. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *103*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<i>Висоцька</i>		
Місце народження	<i>3</i>	По батькові	<i>Михайлова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Русська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 жовт. 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <i>60</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>мужа</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. з. Селтруд Бывалинского с/совета</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *А. С. С. С.* Діловод *М. К. С. С.*

числа _____ м-ця 193 ____ р.

Для ЦУНГО

рзвнше	Магуми	
Цль	3 По батькові	Федорович.
мужчий	5 Національність	Русский
ас смерті	20 числа лютого місяця 1939 р.	
к	Минуло 60 років	
мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
таття (спеціальність, майстерство, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	
роботи (рід підприємства, колгоспу (т. д. та назва)	Сельское хозяйство 5	
	к-з. Союзтруд Бывалинского совхоза	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Бруски</u> Район <u>Купчинський</u> селище <u>сумська</u> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>По старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Заявлення сина</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ми громадяни д. Бруски Галыдан Я. Я. с.с. підтверджуємо що магулин Ч. Я. вичерпно умер по старості. підписи Я. Галыдан, О. Я. Магулин</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Магулин Алексей Ілліч. д. Бывалинского с/совета</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Магулин</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Мисаєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа 22 Август 9 м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Костелов.</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>мужеский</u>
Вік	<u>3</u>
Місце смерті	<u>По батькові</u> <u>Гавловиз.</u>
Национальність	<u>Русский</u>
Дата смерті	<u>22</u> числа <u>Август</u> <u>9</u> місяця 1939. р.
Минуло	<u>22</u> років
Рік народження	<u>29</u> " числа <u>люн</u> <u>9</u> місяця 1939. р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-з соютруд Бывалинского с/совета.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Брусек</i>	Район область <i>Дунаївський Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>54</i> днів	місяців
13	Причина смерті	<i>младенческое</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>заявления отцу. Мы граждане д. Брусек подтверждаем что Косилов Н.П. действительно отец младенца. подписи Михайл. Сергеев. Косилов Павел Дмитриевич. д. Брусек Бывалинского с/совета</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Косилов Павел Дмитриевич. д. Брусек Бывалинского с/совета</i>	
17	Підпис заявника	<i>Косилов</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. *Завід. бюро ЗАГС Дунаївський* *Діловод Михайл*

область *16*
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*.

числа *20* *Вентября* м-ця 1939. р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Бывалин*

3 По батькові *Алексеевич.*

5 Національність *Русский*

20 числа *Вентября* місяця 1939 р.

Минуло *62* років

Рік народження *1879* числа — місяця 193— р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Сельское хозяйство

15-3. и.м. Игоря Бывалинского с/совета.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Бывалин</u> Район <u>сільрада</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62.</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>По старості</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Заявлення сина.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ми урядом д. Бывалин Михайла М. С. підтверджуємо, що Бывалин В. А. тількино умер по старості. С. Носов підпис. Михайл.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бывалин Семен Васильевич. д. Бывалинское с/совета.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Бывалин</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9-та-10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Асташин Подпис Михайл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа окт. 9 м-ця 1939. р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Телешина</u>
3 По батькові	<u>Павловна</u>
5 Національність	<u>Русский</u>
Дата смерті	<u>3</u> числа <u>окт. 9</u> місяця 1939 р.
Минуло <u>78</u> років	
Рік народження	<u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	<u>На утриманні</u>
(підкреслити)	<u>сина</u>
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу, т. д. та назва)	<u>Сельское хозяйство</u> <u>к-з совхозу д. Бруски</u> <u>Бывалинского с/совета.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бруски</u>	Район <u>Сумський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>По старості</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Заявлення сина</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Має громадянство Брусков підтверджено</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Телегин Миколай Васильович, д. Бруски</u>		
17	Підпис заявника	<u>Телегин Миколай Васильович</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа октібрія м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бовалин</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Русський</u>
Дата смерті	<u>26</u> числа <u>октібрія</u> місяця 1939 р.		
Вік на момент смерті	Минуло <u>6</u> років		
Мав померлий свої засоби до існування, жив на кошти своєї особи і кого	Рік народження <u>26</u> числа <u>октібрія</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби	На утриманні <u>матері</u>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>к-з им Щорса Бовалинского с/совхоза</u>		

A circular, heavily worn and stained metal object, possibly a coin or medallion, with faint, illegible markings and a central emblem. The surface is dark and textured, with some lighter areas where the metal might be exposed. The central part has a small, indistinct design. The overall appearance is aged and damaged.

С.С.Р.
НИСКИЙ Область
район
сільрада
міськрада

16

но едво я

Для ЦУНГО

04

Сельское хозяйство
к. з. Соутируд Бывалинского с/совхоза.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>д Бруски</u>	Район <u>область</u>	Край АРСР <u>Сумська.</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8 днів</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>99</u> <u>младенческая</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Заявлений отица.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Мы гражданка д Бруски Мишкова и овечникова передаем что Волкова М. действующей от младенческого</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Волков Григорий Прокопович д Бруски Бывалинского с/совета.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Волков</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Айман Діловод Мифаев

110

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа 10 ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гудимова</u>
3 По батькові	<u>Тригоровська</u>
5 Національність	<u>Русский.</u>
числа смерті	<u>21</u> числа <u>ноября</u> місяця 1939 р.
Минуло <u>80</u> років	
Рік народження	<u>1859</u> числа <u>17 мая</u> місяця <u>1859</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
(підкреслити)	
Сельское хозяйство	
к-з им Царя Бывалинского с/совета	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Алев</u>	Район <u>селище</u>	Край <u>АРСР</u>	<u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u>	місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>по старості</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>заявлення Щетинина Г.Г.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ми урядові д. Алев Миликов В.А. бивали підтверджуємо що Миликов М.Г. дійсно жив по старості</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щетинин Григорій Петрович. д. Алев Бивалишеского с/соевд</u>			
17	Підпис заявника	<u>Щетинин Г.</u>			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

Завід. бюро ЗАГС Миланев

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бивалиш</u>
3 По батькові	<u>Федорович.</u>
5 Національність	<u>Русекій</u>
числа <u>1</u> числа <u>Декабря</u> місяця 1939 р.	
Минуло <u>81</u> років	
Рік народження <u>1858</u> числа <u>1</u> місяця <u>Сентября</u> 1858 р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби	На утриманні <u>Бивалиш</u>
Спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує	<u>Сельское хозяйство</u>
де роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>к-з им Щореа Бивалишеского с/соевд</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Бывалино</u> Район <u>Сумської</u> область <u>Сумської</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>81</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>59 По старості та інвалідності</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Заявлення племінника</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та ежиті заходи і інш.)	<u>Многоженець д. Бывалина Бывалин Н. А. і Бывалин П. Я. дійсно узяв по старості</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бывалин Іоанн Павлович. д. Бывалин Бывалинського с/совєт</u>	
17	Підпис заявника	<u>С. Бывалин</u>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Засід. бюро ЗАГС Діловод Михаленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 Мая 193 9 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Бывалин</u>		
Ім'я <u>Мороз</u>	3	По-батькові	<u>Павлович</u>
Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>Русин</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. Агрес</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>72</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Многоженець</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

спеціальність, а, ремесло) Сем'яне Географ

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Многоженець

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

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 Сентября 1939 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ронина Анастасия</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2. Сентября 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>и не утримана</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

спеціальність, а, ремесло) _____

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті С/х/1135 від 1939 року

12 Причина смерті об'їзду Громикивської

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка медична

14 Особливі позначки Видано свідоцтво о смерті № 4

15 Прізвище і адрес заявника Бучинський Роман Іван Дмитрович

16 Підпис заявника Громи

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Громи

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Михалев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

9. ноября 1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Громи

2 Ім'я Роман 3 По-батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 19. листопада 1939 р.

7 Вік померлого Минуло 17 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

спеціальність, а, ремесло Сельский рабочий

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Юридичне* область *Муршинська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *з 17 мая 1939*

12 Причина смерті *Росси*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Судовна експертиза*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Грицова Юридичне*
Муршинського р-на

16 Підпис заявника *Грицова*

Завід. бюро ЗАГС *Хан* Діловод *Муршин*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Муршин* Діловод *Муршин*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Муршин* Діловод *Муршин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

26. *декабря* 193 *9* р.

(Перший примірник)

1 Прізвище *Богданов*

2 Ім'я *Наконов* 3 По-батькові *Михайлович*

4 Стать *чужин* 5 Національність *російська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *24. декабря 1939* р.

7 Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" " років *15* числа *VII* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *с/хоздієство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *12-3 Красный с/х.*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Муршин* Діловод *Муршин*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Муршин* Діловод *Муршин*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Муршин* Діловод *Муршин*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини гради 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких п.
М. П. Завід. бюро ЗАГС. Діловод Мифалев.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

26. Декабря 1939 р.			
1 Прізвище	177 Викатів		
2 ім'я	теодорик	3 По-батькові	Лавренко вич
4 Стать	чужин.	5 Національність	русская
6 Час смерті (число, місяць, рік)	25. Декабря 1939 р.		
7 Вік померлого	Минуло 54 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/зофінсіво		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. ф. "Красноярск"		

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

спеціальність, а, ремесло)	Семієне
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Номер Колгоспу

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучацький Край Київський
селище Бучацький область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1889 року

12 Причина смерті Розсіяв

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справна смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника з Бучацького Бучацького сел
Момотово С. А.



Завід бюро ЗАГС

Діловод Бучацький

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Діловод Мифалев

123
область Київська район Бучацький міськрада Бучацький
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

117
область Київська район Бучацький міськрада Бучацький
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Григорач 1939 року
Тимошин
3 По-батькові Александров

5 Національність Українська
7 грудня 1939 р.

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

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

спеціальність, а, ремесло) Сел. с/х
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп

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

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

11 Скільки часу жив померлий 1880-1939

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 лет

12 Причина смерті Рослиши рени Ляши

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Болышевского Медицинского справко
от 8/11 39. № 1

14 Особливі позначки нет

15 Прізвище і адрес заявника Григорий Николаевич Иванов с. Болышево
Путинского района АСРР области

16 Підпис заявника Григорий

М. П. 8 числа Февраля Завід. бюро ЗАГС Брв Діловод
м-ця 1939 р.

123
область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

118
область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10 смерть 1939
Мороз
Виктор 3 По-батькові Мовлев

Мертвина 5 Національність руси
смерті (число, місяць, рік) 25 Февраля 1939 р.

померлого 29 минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Февраля 1939 року 03

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

тя (спеціальність, посада, ремесло) на иждовен Мовлев
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) на иждовен

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вузький Район Путівський Край АСРР
селище Сумське область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 0 1880 год

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вузький Район Путівський Край АСРР
селище Сумське область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 год

12 Причина смерті сочинено вранішній час по слабості, народився

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сиротини

14 Особливі позначки Нет

15 Прізвище і адрес заявника Петровіч Дмитро Мовшевич с. Вузький
Путівський район Сумська

16 Підпис заявника П. П. Петровіч

М. П. 10 числа Марта Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 1939 р.

область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Морданов
Вузький 3 Степанов

Національність руси
смерті (число, місяць, рік) 3 Марта 1939 р.

померлого Минуло 18 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

тут (спеціальність, посада, ремесло) Учитель
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) на утриманні
померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

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

11 Скільки часу жив померлий з 1889 року

12 10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Волинська Район Путнавський Край АСРР
селище Бучацький область Путнавський

13 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 червня

14 12 Причина смерті хвороба

15 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть телефоніст від А. Б. П. М. М.

16 14 Особливі позначки немає

17 15 Прізвище і адрес заявника Маркович Сергій Іванович С. Волинська

18 16 Підпис заявника С. Маркович

М. П. 10 числа Март м-ця 193 9 р. Завід. бюро ЗАГС М. Фрико Діловод С. М.

область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада 16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
міськрада

область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада 16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
міськрада

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові Броцкі Масилов

5 Національність Російський

12 - Мирта 193 9 р.

Минуло 21 числа февруаря 1939 року

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

М. П. 10 числа Март м-ця 193 9 р. Завід. бюро ЗАГС М. Фрико Діловод С. М.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 0 1889 роде

12 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Волынське Район Полтавський Край АСРР
селище Волынське область Полтавська

13 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 днів

14 12 Причина смерті

15 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Стравив

16 14 Особливі позначки Нет

17 15 Прізвище і адрес заявника Пращинко Іосиф Миколайович
Полтавська обл.

18 16 Підпис заявника Пращинко Іосиф

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1939 р. Діловод

123 область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

124 область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
8 квітня 1939. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Бондаренко
Сергій 3 По-батькові Миколайович

Мужик 5 Національність Росіянин
смерті (число, місяць, рік) 5 квітня 193 9 р.

померлого Заміс Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа листопада 193 9 року

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

підтримка (спеціальність, посада, ремесло) НН Миколайович родителів
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. Миколайович
що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

11 Скільки часу жив померлий з 1889 року

12 Місце, де постійно жив померлий Місто Бучинське Район Путівський Край АСРР
селище Сучасний область

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяців

14 Причина смерті хвороба легень

15 Пред'явлені лікарські документи про смерть мед. висновок ст. 11

16 Особливі позначки ни

17 Прізвище і адрес заявника Бучинське Путівського району Сучасний
Мих. Богданович Вєд. Степанович

18 Підпис заявника

М. П. Затверд.
числа 20 м-ця 1939 р. Затверд.
Завід. бюро ЗАГС Діловод

область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 16 Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123
(Перший примірник)

Прізвище Степанов
Ім'я Михайло 3 По-батькові Богданов

Стать чол. 5 Національність україн.

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

Вік померлого 10 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)
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 Район *Душманіно* Край *Кіровоградський*
селище *Душманіно* область *Кіровоградська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий *з 1889 року*

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Душманіно* Край *Кіровоградський*
селище *Душманіно* область *Кіровоградська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *з 1889 року*

12 Причина смерті *Висхідна шлункова*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Свідомість померлого під № 12-39*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Попристул Олександр Федорович*

16 Підпис заявника *Попристул*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Дішовод*

123
область *16* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район *16* Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

30 вересня 1937 року

3 По-батькові *Попристул*

5 Національність *русська*

мерті (число, місяць, рік) *23. вересня* 1937 р.

померлого *1209* минуло *25* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, рік) *1937* року

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

родителів *Кликозних*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз им. Коминтерна*

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

родителів *Кликозних*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз им. Коминтерна*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Світловодськ</i> Район <i>Пирятинський</i> селище <i>Світловодськ</i> область	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один год Чен-ца.</i>	
12	Причина смерті	<i>Старечий вік</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка медбачки.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вовниченко Євген М.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Е. Вовниченко</i>	
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Дроздов</i> Діловод	
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Дроздов</i> Діловод	

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
5	Національність	<i>Русск.</i>
29	світ.	1939 р.
29	числа	мая 1939 року
Минуло	років	
Мав свої засоби		Був на утриманні <i>родичів</i>
Спосіб життя		
Колхоз им. "Коммутерна"		

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

Спосіб життя	
Колхоз им. "Коммутерна"	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Володимир* Район *Пустомисль*
селище *Сучеш* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Чесер вввввввввввв

12 Причина смерті
Неприродна смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення медичної сід збл. зр.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сверсес ссвсвсвсвсвсв

16 Підпис заявника
Сверсес

М. П. *Сверсес*
Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод
м-ця 1939 р.

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

16 область *Володимирська*
район *Пустомисль*
сільрада *Сучеш*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 По-батькові *Никитчук*

2 Національність *Русин*

3 Дата смерті (число, місяць, рік) *18. 10. 1939* р.

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

Минуло *44* " років числа місяця року

5 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

6 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

7 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

8 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

9 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

10 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

11 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

12 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

13 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

14 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

15 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

16 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

17 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

18 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

19 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

20 Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Волоньське</i>	Район <i>Лутинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>+</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок. Кардовський от 19/11. 39.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Потоць - с. Волоньське.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Потоць</i>		
17	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
18	Числа	<i>20</i>		
19	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
20	Числа	<i>20</i>		
21	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
22	Числа	<i>20</i>		
23	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
24	Числа	<i>20</i>		
25	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
26	Числа	<i>20</i>		
27	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
28	Числа	<i>20</i>		
29	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
30	Числа	<i>20</i>		
31	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
32	Числа	<i>20</i>		
33	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
34	Числа	<i>20</i>		
35	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
36	Числа	<i>20</i>		
37	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
38	Числа	<i>20</i>		
39	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
40	Числа	<i>20</i>		
41	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
42	Числа	<i>20</i>		
43	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
44	Числа	<i>20</i>		
45	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
46	Числа	<i>20</i>		
47	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
48	Числа	<i>20</i>		
49	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
50	Числа	<i>20</i>		
51	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
52	Числа	<i>20</i>		
53	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
54	Числа	<i>20</i>		
55	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
56	Числа	<i>20</i>		
57	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
58	Числа	<i>20</i>		
59	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
60	Числа	<i>20</i>		
61	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
62	Числа	<i>20</i>		
63	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
64	Числа	<i>20</i>		
65	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
66	Числа	<i>20</i>		
67	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
68	Числа	<i>20</i>		
69	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
70	Числа	<i>20</i>		
71	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
72	Числа	<i>20</i>		
73	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
74	Числа	<i>20</i>		
75	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
76	Числа	<i>20</i>		
77	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
78	Числа	<i>20</i>		
79	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
80	Числа	<i>20</i>		
81	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
82	Числа	<i>20</i>		
83	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
84	Числа	<i>20</i>		
85	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
86	Числа	<i>20</i>		
87	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
88	Числа	<i>20</i>		
89	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
90	Числа	<i>20</i>		
91	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
92	Числа	<i>20</i>		
93	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
94	Числа	<i>20</i>		
95	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
96	Числа	<i>20</i>		
97	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
98	Числа	<i>20</i>		
99	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
100	Числа	<i>20</i>		

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Область	3	По-батькові	<i>Потоць</i>
2	Район	5	Національність	<i>Українська</i>
3	Сільрада			
4	Міськрада			
5	Смерть (число, місяць, рік)			<i>11. 11. 1939</i>
6	Померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
7	Минуло	" років	числа місяця року	
8	Померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9	Спеціальність, посада, ремесло		(підкреслити)	
10	Спеціальність, посада, ремесло			
11	Спеціальність, посада, ремесло			
12	Спеціальність, посада, ремесло			
13	Спеціальність, посада, ремесло			
14	Спеціальність, посада, ремесло			
15	Спеціальність, посада, ремесло			
16	Спеціальність, посада, ремесло			
17	Спеціальність, посада, ремесло			
18	Спеціальність, посада, ремесло			
19	Спеціальність, посада, ремесло			
20	Спеціальність, посада, ремесло			
21	Спеціальність, посада, ремесло			
22	Спеціальність, посада, ремесло			
23	Спеціальність, посада, ремесло			
24	Спеціальність, посада, ремесло			
25	Спеціальність, посада, ремесло			
26	Спеціальність, посада, ремесло			
27	Спеціальність, посада, ремесло			
28	Спеціальність, посада, ремесло			
29	Спеціальність, посада, ремесло			
30	Спеціальність, посада, ремесло			
31	Спеціальність, посада, ремесло			
32	Спеціальність, посада, ремесло			
33	Спеціальність, посада, ремесло			
34	Спеціальність, посада, ремесло			
35	Спеціальність, посада, ремесло			
36	Спеціальність, посада, ремесло			
37	Спеціальність, посада, ремесло			
38	Спеціальність, посада, ремесло			
39	Спеціальність, посада, ремесло			
40	Спеціальність, посада, ремесло			
41	Спеціальність, посада, ремесло			
42	Спеціальність, посада, ремесло			
43	Спеціальність, посада, ремесло			
44	Спеціальність, посада, ремесло			
45	Спеціальність, посада, ремесло			
46	Спеціальність, посада, ремесло			
47	Спеціальність, посада, ремесло			
48	Спеціальність, посада, ремесло			
49	Спеціальність, посада, ремесло			
50	Спеціальність, посада, ремесло			
51	Спеціальність, посада, ремесло			
52	Спеціальність, посада, ремесло			
53	Спеціальність, посада, ремесло			
54	Спеціальність, посада, ремесло			
55	Спеціальність, посада, ремесло			
56	Спеціальність, посада, ремесло			
57	Спеціальність, посада, ремесло			
58	Спеціальність, посада, ремесло			
59	Спеціальність, посада, ремесло			
60	Спеціальність, посада, ремесло			
61	Спеціальність, посада, ремесло			
62	Спеціальність, посада, ремесло			
63	Спеціальність, посада, ремесло			
64	Спеціальність, посада, ремесло			
65	Спеціальність, посада, ремесло			
66	Спеціальність, посада, ремесло			
67	Спеціальність, посада, ремесло			
68	Спеціальність, посада, ремесло			
69	Спеціальність, посада, ремесло			
70	Спеціальність, посада, ремесло			
71	Спеціальність, посада, ремесло			
72	Спеціальність, посада, ремесло			
73	Спеціальність, посада, ремесло			
74	Спеціальність, посада, ремесло			
75	Спеціальність, посада, ремесло			
76	Спеціальність, посада, ремесло			
77	Спеціальність, посада, ремесло			
78	Спеціальність, посада, ремесло			
79	Спеціальність, посада, ремесло			
80	Спеціальність, посада, ремесло			
81	Спеціальність, посада, ремесло			
82	Спеціальність, посада, ремесло			
83	Спеціальність, посада, ремесло			
84	Спеціальність, посада, ремесло			
85	Спеціальність, посада, ремесло			
86	Спеціальність, посада, ремесло			
87	Спеціальність, посада, ремесло			
88	Спеціальність, посада, ремесло			
89	Спеціальність, посада, ремесло			
90	Спеціальність, посада, ремесло			
91	Спеціальність, посада, ремесло			
92	Спеціальність, посада, ремесло			
93	Спеціальність, посада, ремесло			
94	Спеціальність, посада, ремесло			
95	Спеціальність, посада, ремесло			
96	Спеціальність, посада, ремесло			
97	Спеціальність, посада, ремесло			
98	Спеціальність, посада, ремесло			
99	Спеціальність, посада, ремесло			
100	Спеціальність, посада, ремесло			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Вовниче</i>	Район <i>Путинський</i>	Край <i>Російський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутизна востантє смертє ч погє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка медична</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Орєшєв - с. Вовниче</i>		
16	Підпис заявника	<i>Орєшєв</i>		
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Етєтє</i> Діловод <i>Вєтє</i>		
16	числа <i>13</i>	м-ця 193 <i>9</i> р.		

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

127

область *Львівська* район *Львівський* сільрада *Львівська* міськрада *Львівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1939 р. *19* . *Август* 193 *9* р.

померлого *5 днів* Минуло *5* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *14* числа *Август* місяця *1939* року

померлий свої до існування, чи кошти іншої особи *11* Мав свої засоби *11* Був на утриманні *11* (підкреслити)

я. (спеціальність, посада, ремесло) *с/хознаєтво* *5*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *колхоз имени "Ворожего"*

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

я. (спеціальність, посада, ремесло) *с/хознаєтво* *5*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *колхоз имени "Ворожего"*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Волочисько* Район *Пучківський* Край *АСРР*
селище область *Сумська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 днів

12 Причина смерті
Хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
по повідомленню двох свідків

14 Особливі позначки
*1. Сергійчук У.С. Сергійчук
2. Митченко А.М. Митченко*

15 Прізвище і адрес заявника
Романчук О. Володимирівна Пучківський район

16 Підпис заявника
Романчук

М. П. *Сергійчук*
Завід. бюро ЗАГС *Сергійчук* Діловод *Романчук*
м-ця 1939 р.

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

128
31
область *Волочиська* район *Волочиський*
сільрада *Волочиська* міськрада *Волочиська*
16
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові *Володимирівна*
5 Національність *Руська*

Смерть (число, місяць, рік)
28 *Восени* 1939 р.

померлого *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
28 " років *25* числа *Восени* 1937 року

ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) *с/родичество*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колгосп імені Ворожого

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

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колгосп "Новий Рудийгород"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Світличське</i>	Район <i>Дукитський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Востановлення кишені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка медичної с-ти № 29.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сиртукіна О. Вікторовна Дукитський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Коза Лютинська</i>		
15	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Дукитський</i> Діловод <i>Сиртукіна</i>		
16	числа	<i>Світличське</i> м-ця 1934 р.		

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

129 31

область *Сенатський* район *Сенатський* сільрада *Сенатський* міськрада *Сенатський*

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові	<i>Востановлення</i>
Національність	<i>Українська</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>18. Вересня 1934</i> р.
Минуло <i>30</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Мав свої засоби	Був на утриманні
Спеціальність, посада, ремесло	<i>Селівне господарство</i>
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-З "Восстановлен"</i>

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

Спеціальність, посада, ремесло	<i>Селівне господарство</i>
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-З "Восстановлен"</i>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Волнухове Район Дутишівський
селище селище область УССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Заротесний кров. Смерть після аборт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
медичин. свідост. в смерті.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сенжигін А. П. - с. Волнухове.

16 Підпис заявника
за батьком

М. П. 20 числа вересня Завід. бюро ЗАГС Дутишівський Діловод В. М. Діловод
м-ця 1939 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дутишівський Діловод В. М. Діловод

область Дутишівський район Дутишівський
сільрада Дутишівський міськрада Дутишівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Анна 3 По-батькові Сергеевна

п'яти, 5 Національність Русская

вп (число, місяць, рік) 16. Вересня 1939 р.

померлого Минуло 44 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

в (спеціальність, посада, ремесло) селищне господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-З "Россиштерн"

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

в (спеціальність, посада, ремесло) селищне господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-З "Россиштерн"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Володимир* Район *Львівський* Край АСРР
селище *село* область *Львівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4/100

12 Причина смерті
чи декомпенсація серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
медичний, свідет. о смерті

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Виктор Фр. - село Володимир

16 Підпис заявника
Рашко

М. П. *20* числа *жовтня* Завід. бюро ЗАГС *Рашко* Діловод *Рашко*
м-ця 193 *9* р.

М. П. *Жовтень*

Завід. бюро ЗАГС *Рашко* Діловод *Рашко*

область *Львівська* район *Львівський* міськрада *Львівська*
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*
(Другий примірник) Для ЦУНГО
м. вересня 1939 г.

Ім'я померлого *Альберт* По-батькові *Тарасович*

Вік *3* Національність *русо-польський*

Дата смерті (число, місяць, рік) *19* *Децемб* *1938* р.

Стать померлого *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
3 " років *15* числа *жовтня* місяця *1935* року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи одержував їх від інших осіб
Мав свої засоби *Був на утриманні* (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) *Отець працює вчителем*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.) *Криворізьке ліцейське училище*

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло) *Учитель*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.) *м. Львів, вулиця Рум'янцева*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Харків Район Хутківський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 роки 7 місяців

12 Причина смерті Воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки ми зримі. н. Варюков. Слов. Кабінетна Ж. 21
и Бомондичков. Ж. 8. Бидетель. Смерть. Жарин
Терфенков. А. в той же Терфеті Воспалення мозку

15 Прізвище і адрес заявника Терфетський Андрій Миколайович

16 Підпис заявника А. Терфетський

М. П.

26 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Ситко Діловод
м-ця 1939 р.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Александров Діловод

область Харківська
район Хутківський
сільрада Хутківська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 грудня 1939 р.

Николай

3

По-батькові

Кератевцев

Григорьев

5

Національність

русский

смерті (число, місяць, рік)

1. грудня 1939 р.

померлого

Минуло

36 років

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

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло)

Сиринський Степанов

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

Красный мазок

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

ття (спеціальність, посада, ремесло)

Скозайска

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

м. Новий Рудий

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Криворівка</u> Район <u>Будишівський</u> селище _____ область _____	Крій АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 лет.</u>	
12	Причина смерті	<u>от туберкулеза</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>	
14	Особливі позначки	<u>м. З. Т. Крив. Каригевич А. Н. підтверджені смертю Каригевича Івасюк; Бабяк Д. Ф. тож то туберкулез</u>	(<u>Андрій</u> <u>Бабяк</u>)
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Т. Крив. Каригевич А. Н. м. Б.</u>	
16	Підпис заявника	<u>В. В. Каригевич</u>	

М. П. Завід. бюро ЗАГС
 1 числа Діловод
 м-ця 1939 р.

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦННГО

9 грудня 1939

Ім'я: Шваров

Піде: 3 По-батькові: Александрович

Вік: 5 Національність: русскі

Смерть (число, місяць, рік): 9 грудня 1939 р.

Вік померлого: Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 грудня 1934 року

Мав померлий свої засоби: Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло): радистом робітником в конторі

Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Крайня машинка

Щодо померлого утриманця, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Професія (спеціальність, посада, ремесло): Урядовий

Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.): "Новий Рух" "Рух"

Щодо померлого утриманця, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *Дрисодо* Діловод *Вітчи*

мекон область
 тивер район
 оковен сільрада
 міськрада

29 грудня 1939 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

По-батькові: *Володимир Степанович*

Національність: *русская*

Смерті (число, місяць, рік): *29 грудня 1939* р.

Минуло *75* років

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

Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло): *бачив робітник в конторі.*

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): *Контор Купеческ. Майд.*

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло): *Служащий*

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): *Майд. Купеческ.*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельниць</u>	Район <u>Гутивецький</u>	Край <u>Буковина</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 днів.</u>			
12	Причина смерті	<u>по втраті сил.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає.</u>			
14	Особливі позначки	<u>на 2-й частині свідоцтва вказано втрату сил. М. М. підтверджує смерть. Кривонос.</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривонос Марія Петрівна Хмельниць</u>			
16	Підпис заявника	<u>М. Кривонос</u>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
<u>31</u> числа <u>листопада</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		<u>Гіт</u>	

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
	<u>А. Косов</u>	<u>Гіт</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Валков

По-батькові Андреевич

Національність руський

17 грудня 1939 р.

Минуло 4 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 листопада 1938 року

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

М. П. отец работает в колхозе.

М. П. Скозайство

М. П. Новак Рудольф

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Д. Тоньки</u> селище	Район <u>Лугинського</u> область <u>Сумської області.</u>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 год.</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості лет.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>вправки брали.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Мигрант Д. Тоньки. Підтверджені смертю Декретом № 2500. Висновок. померлий по старості лет.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наталія Григорівна Іванівна Д. Тоньки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Н. Іванівна</u>		

М. П. 16 числа серпня м-ця 1939 р. Гітсиз Діловод

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

Область Черкаська
 район Черкаський
 міськрада Черкаська
 міськрада Черкаська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Мериш 3 По-батькові Монсевича
Мериш 5 Національність русска
 смерті (число, місяць, рік) 25. 2404 193 9 р.
 вік померлого Минуло 80 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
 числа місяця року
 мав померлий свої засоби Мав свої засоби Був на утриманні 6 осіб
 (підкреслити)
 ття (спеціальність, посада, ремесло) Батько Яким Михайлович Дем'янович. в. Київ.
 роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Деревообробного підприємства Т. Київ.
 що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був
 ття (спеціальність, посада, ремесло) Урядовий
 роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. Київ. "Новий Рухальник"
 що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище Д. Вороного Район Гутиківського Край АСРР
область Буковини

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
80 лет

12 Причина смерті
по встарости лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не имелись

14 Особливі позначки
мы гримд. у. Вороногом Вороного Б. и. С. Шершневых и М. М. Бидишевских. Смерть в больнице Мариинки (Вороного)

15 Прізвище і адрес заявника
Гутиківський Богдан Григор.

16 Підпис заявника
Гутиківський

М. П. 26 числа июня Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод
м-ця 193 9 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод

Менной область
Гутиківський район
Вороного сільрада
июль 1939 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гутиківський
Николай 3 По-батькові Средарович

мужчина 5 Національність русский

смерті (число, місяць, рік) 26 июня 193 9 р.

вік померлого 29 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа июня місяця 1939 року

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

власність (спеціальність, посада, ремесло) Омеч и шашь уадаматов в колхозе
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Новая Кульница"

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

власність (спеціальність, посада, ремесло) Скозмейство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Новая Кульница"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Ямись Район Ядів Область Сумська Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті два дні

12 Причина смерті Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки Мой гр-ин Х. Ямись Романович и его родоначальники А. И. Смерть Ямись Григорий дос. погребен в гробу

15 Прізвище і адрес заявника Ямись Федор Андреевич Х. Ямись

16 Підпис заявника Ямись

М. П. 28 числа лютого м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ямись Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ямись Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Вік померлого Володимир По-батькові Васильович

Національність русская

Смерті (число, місяць, рік) 7. лютого 1939 р.

Вік померлого 22 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого 1939 року

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

Відбув чи мав урядову роботу (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Відбув у радгоспі в колгоспі колгосп "Красный Восток"

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

Вік померлого Указиско Восток

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

Завід. бюро ЗАГС *Данко Дмитро* Діловод *Данко Дмитро*

Область Львівська
 район Львівський
 сільрада Львівська
 міськрада Львівська
 рік 1939
 Другий примірник
 Для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

По-батькові Михайло
 Національність руський
 Дата смерті (число, місяць, рік) 19 август 1939 р.
 Вік 32 років
 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа листопада 1939 року
 Мав померлий свої засоби Минуло
 Був на утриманні у родині
 Професія (спеціальність, посада, ремесло) підполковник
 Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Бригада мушкетерів
 Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був у родині
 Професія (спеціальність, посада, ремесло) Урядовець
 Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Бригада мушкетерів
 Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Х. Я. Кисель Район Тучинський Крпй АСРР
селище область Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
пункт 109-а селища м-гос.

12 Причина смерті
ангіна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
судовий акт медичного вука

14 Особливі позначки
Мит. за-м. Брашук Е. и Ермак сел. мед. ос. підв. урядом.

15 Прізвище і адрес заявника
Нерасов Михаил Иванович

16 Підпис заявника
Нерасов Михаил Иванович

М. П. Завід. бюро ЗАГС Парашин Діловод
числа м-ця 193 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Александров Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Пізвище Суворова Нина 3 По-батькові Кузмишина

Положення жінщина 5 Національність русская
смерті (число, місяць, рік) 6. Септембрі 193 9. р.

Вік померлого Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Августа 1939 року

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

Відомості (спеціальність, посада, ремесло) Мит. гр-ка Ч. Тисельки сел. мед. ос. підв. урядом. Училиш кузмишини мед. ос. підв. урядом. Спеціаліст
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Відбув роботу по рад. ос. підв. урядом. Відбув роботу по рад. ос. підв. урядом. Новий Кудитур

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був Учодийство 5

Відомості (спеціальність, посада, ремесло) Учодийство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Учодийство
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевка* Район *Путнавський* Крпй *Сумської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевка* Район *Путнавський* Крпй *Сумської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Два місяця*

12 Причина смерті *ост. пневмонія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *свідоцтво від Вжата*

14 Особливі позначки *Мир-не євтора Писевки Скороходашова ДУ и Касимин А.А. смерті Некрасова Чл подполковника*

15 Прізвище і адрес заявника *Некрасов Михаил Яковлевич*

16 Підпис заявника

М. П. *Сентимберя* Завід. бюро ЗАГС *М. Некрасов* Діловод

числа *Сентимберя* м-ця 1939 р.

мобек область *Путнавський* район *Сумської* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

мобек область *Путнавський* район *Сумської* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Володимир *Иванович* *3* По-батькові *Иванович*

мучен. *5* Національність *русский*

смерті (число, місяць, рік) *5. Сентимберя 1939* р.

Вік померлого *Минуло 12* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *24 числа Сентимберя 1937* року

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) *сукходільство*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *капкоз "Красный Маяк"*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Писевка Район Путинський Край АСРР
селище с. Писевка область Сучасна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 9 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Виноградів Район Путинський Край АСРР
селище с. Писевка область Сучасна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті с 24 листопада 1937 року
до 11 грудня 1937 року

12 Причина смерті Амлія Вік 30

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Мати-не Кабачинська М. М. Кабачинська
П. М. Смерть Виноградівська Вік. М. подати

15 Прізвище і адрес заявника Виноградівська Іван Дем'янович

16 Підпис заявника Іван

М. П. 10 числа грудня Завід. бюро ЗАГС Мартин Діловод
м-ця 1939 р.

Хмель область
Виноградів район
Виноградів міськрада
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Хмель область
Виноградів район
Виноградів міськрада
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Козимусь
Ім'я Нина 3 По-батькові Майвеська

Мен. 5 Національність русская

Смерті (число, місяць, рік) 21. листопада 1937 р.

Вік померлого 12 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа листопада місяця 1938 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) с. Козимусь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кв. 10 "Красний Восток"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевна* Район *Путинський* Край *Сучасний* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців.*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Ворожова* Район *Путинський* Край *Сучасний* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Один рік 7 місяців.*

12 Причина смерті *ост. кори.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *Мм гр-ки Споробогатий и Марасов вт. сестри (Сестри) Козимцевой Мими Майв. погн. в угод. аши. (Марш)*

15 Прізвище і адрес заявника *Козимцев Майв. Архипович.*

16 Підпис заявника *Козимцев*

М. П. *Ассоль* числа *1* Завід. бюро ЗАГС *Мартинів* м-ця 193 *9* р. *Пішовод*

мобек область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
мобек район Відділ Актів Громадянського Стану
мобек міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

мобек область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
мобек район Відділ Актів Громадянського Стану
мобек міськрада

16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

мобек міськрада *Вулиця*

мобек міськрада *Миколайович.*

мобек міськрада *мусулман.*

смерті (число, місяць, рік) *2. листопада* 193 *9* р.

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

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
С. Козимцев

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевка* Район *Путинський* Крпй *Сумський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *д. Вуриковка* Район *Путинський* Крпй *Сумський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *шесті місяці*

12 Причина смерті *ангіна*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Ступаєва*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Вуриков Євдоким Миколайович*

16 Підпис заявника *за Вуриковим*

М. П. *Косов* Завід. бюро ЗАГС *Мартин* Діловод *Мартин* м-ця 1939 р.

Харківська область *Харківський* район *Харківська* міськрада *1939* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Харківська область *Харківський* район *Харківська* міськрада *16* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18* (Другий примірник) Для ЦУНГО

Вашингтон 3 По-батькові *Павлов*

м. Харків 5 Національність *русский*

смерті (число, місяць, рік) *11. грудня 1939*

Вік померлого *Минуло 5 років* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *5 грудня 1939*

мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи *Мав свої засоби* Був на утриманні *С. Козацький*

власності (спеціальність, посада, ремесло) *к-з. "Новая Куштура"* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевна* Район *Путицького* Крпй *Сумської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевна* Район *Путицького* Крпй *Сумської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *3 год.*

12 Причина смерті *99 ой аними. без впр. свідки*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *співпраця з віра*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Писев Павел Андреевич*

16 Підпис заявника *Писев*

М. П. *19* числа *Косов* Завід. бюро ЗАГС *М. П. 193* р. *Діловод*

Харків область *Харків* район *Харків* міськрада *1938*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Харків область *Харків* район *Харків* міськрада *16*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Косачов*

Ім'я *Мих* 3 По-батькові *Олександр*

Вік *муж* 5 Національність *русский*

Смерті (число, місяць, рік) *16. Навесня 1939* р.

Вік померлого *100* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15* числа *сентября* 1938 року

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

Ваняття (спеціальність, посада, ремесло) *к-з Вол авз Куцайху*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *с. Писевка* Район *Путинський* Край *АССР*
селище область *Сурської*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *с. Писевка* Район *Путинський* Край *АССР*
селище область *Сурської*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *с 23 Світязя 1938.*

12 Причина смерті *ац. пар.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *М. П. - не Шеняков М. П. - не Шеняков*
П. Я. Васильєв Косиково А. А. позитивний

15 Прізвище і адрес заявника *Косиков Олександр Єригоревич*
Косик

16 Підпис заявника

М. П. *16* числа *16* листопада Завід bureau ЗАГС м-ця 193 *9* р. *Мартинюк* Діловод

мобек область
мобек район
мобек сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

мобек область
мобек район
мобек сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

18 листопада *1938* р. *Писевка*
Марія 3 По-батькові *Маджирова*

Мен 5 Національність *русска*

смерті (число, місяць, рік) *14. листопада 1938* р.

Вік померлого *2* роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *10* числа *1934* року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Викладач*
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Новосілободський М. П.*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевка* Район *Ядмивського* Край *Хмельницький*
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Великобудишів* Район *Пирятинський* Край *Хмельницький*
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *67 днів*

12 Причина смерті *99 по старості*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *М. П. Великий М. П. і Великий М. П. Смерть по старості*

15 Прізвище і адрес заявника *Великий М. П. Іван Триванов*

16 Підпис заявника *Смаляк*

М. П. *Департамент* числа *Департамент*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Департамент
Діловод

Хмельницький область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада
Хмельницький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Хмельницький область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада
Хмельницький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я *Козмичев*
Полоз *3* По-батькові *Навилов*

Вік *5* Національність *русская*

Смерть (число, місяць, рік) *30. Квітень 1939* р.

Вік померлого *5* роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *13 числа Квітня 1939* року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *с/хозмислств.*

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к-з Красний Восток*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *І. Писевка* Район *Путинський* Край *Луганський* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *9 місяців*

12 Місце, де постійно жив померлий Місто *Вороніж* Район *Путинський* Край *Луганський* АСРР

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *2 тижні 8 місяців*

12 Причина смерті *Важке захворювання*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Відвідування лікарем*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Вороніж. Николай Максимович*

16 Підпис заявника *Вороніж*

М. П. *4* числа *Дендроп* Завід. бюро ЗАГС *Мартин* м-ця 193 *9* р. Діловод *3*

Луганський область *Луганський* район *Луганський* міськрада *Луганський* міськрада *Луганський* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Луганський область *Луганський* район *Луганський* міськрада *Луганський* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я *Козина* *3* По-батькові *Ивановна*

Вік *5* Національність *русская*

Смерть (число, місяць, рік) *2. Дендроп 193 9 р.*

Вік померлого *Минуло 4 роки* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *25 числа* місяця *Дендроп* року *193 9*

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

Відвідування (спеціальність, посада, ремесло) *с. Козинський*

Відвідування (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к-8 Козинський*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевка* Район *А. Дмитрієвського* Край *Суссена* АССР

11 Скільки часу жив померлий *9 місяців*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *д. Воронівка* Район *П. Дмитрієвського* Край *Суссена* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *6 місяців*

12 Причина смерті *113* *ахт корч*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Бітвасна ахт врача*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Кобиланов Іван Дмитрієвич*

16 Підпис заявника *Кобиланов*

М. П. *Александр*
Завід. бюро ЗАГС *Мартин* Діловод
м-ця 193 *9* р.

Харків область
Харківський район
Харківська сільрада
Харків міськрада
Харків 1920

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Харків область
Харківський район
Харківська сільрада
Харків міськрада
Харків 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Карачевцев*

Ім'я *Томари* 3 По-батькові *Олександрович*

Підпис *Мен.* 5 Національність *русская*

Час смерті (число, місяць, рік) *2. Акабр* 193 *9* р.

Вік померлого *Минуло 189* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *19* числа *Між* місяця *1939* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *на утриманні*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в селі Воронівка*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Х. Писевка* Район *Путинський* Крпй *Сумський* АССР

Скільки часу жив померлий *а. 10 років*

12 Місце, де постійно жив померлий Місто *Кривавоселка* Район *Путинський* Крпй *Сумський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Один місяць 18 днів*

12 Причина смерті *107 зріна вірід. Шина бездига*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Вірава від врата.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Карачевцев Олександр Іванович.*

16 Підпис заявника *А. Карачевцев*

М. П. *Дендир*

Завід. бюро ЗАГС *Мартин* Діловод
м-ця 1939 р.

Харків область
Харків район
Харків міськрада
Харків 1920.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Харків область
Харків район
Харків міськрада
Харків 1939.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Звище *Головоочева*

Молова 3 По-батькові *Величкова*

Меч. 5 Національність *русская.*

Смерті (число, місяць, рік) *8. дендир* 1939 р.

Вік померлого *15* минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *числа* місяця року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *учаща дитина*

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кривавоселка школа*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *х. Писевка* Район *Путицького* Край *Сумський* АССР

Скільки часу жив померлий *9 років*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *х. Кривокосів* Район *Путицького* Край *Сумський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *15 лет*

12 Причина смерті *а) грудною хвор.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Відрава од враг*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Головочев Велеч Федорович*

16 Підпис заявника *Головочев*

М. П. *8* числа *9* листопада 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Мартин* Діловод

Товар область *Сумський* район *Путицького* сільрада *х. Писевка* міськрада *х. Писевка* 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Товар область *Сумський* район *Путицького* сільрада *х. Писевка* міськрада *х. Писевка* 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Некрашова*
Олександр 3 По-батькові *Михайловича*

меч. 5 Національність *русский*

Смерті (число, місяць, рік) *20. грудня* 193 *9* р.

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

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *адрес и мать работав в к-зе*

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи *к-з. Новоселівська*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Лисівка* Район *Путівський* Крпй *Сусіський* АССР

Скільки часу жив померлий *9 років*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Вороніж* Район *Путівський* Крпй *Сусіський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *57 лет*

12 Причина смерті *Во Есінтосі Гератиса. Прот. паратиф*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Вітрава сін ерага*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Ворошич Оредох Нікітін*

16 Підпис заявника *Ворошич*

М. П. *25* числа *1* місяця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС *Мартин* Діловод

Лисівка область *Лисівка* район *Лисівка* міськрада

вер 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Лисівка 3 По-батькові *Борисов*

Лисівка 5 Національність *українц*

рті (число, місяць, рік) *1* *листопад* 193 *9* р.

померлого *Зина* Минуло *12* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *12* числа *листопада* 1939 року

померлий свої існування, чи інші іншої особи Мав свої засоби *Був на утриманні* (підкреслити)

(спеціальність, посада, ремесло) *Сельское хозяйство* 5

(назва підприємства, колгоспу і т. д.) *В колхозе "Будьте здоровы"* 5

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ворошилове Район Жутих велень Край Львівський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
+ 3 місяці.

12 Причина смерті
ОН ВАР

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
заявлення о смерті

14 Особливі позначки
як і уне с Ворошилове, вельов з Я Сабар
підтвердження 1939 р.

15 Прізвище і адрес заявника
Головченко АА Ворошилове

16 Підпис заявника
Головченко

М. П. 10 числа листопада
Завід. бюро ЗАГО Головченко Діловод Головченко
м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника
Головченко

М. П. 25 числа листопада
Завід. бюро ЗАГО Головченко Діловод Головченко
м-ця 1939 р.

Львівська область
Львівський район
Львівський міськрада
Львівський міськрада

листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Головченко Сергій

5 Національність Українець

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

Минуло 69 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Сторона

В конзоде "Жутих велень"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Семейное хозяйство
В конзоде "Жутих велень"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошилов</u> Район <u>Гутиківський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 днів</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заквітчення</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми зне, с Ворошиловки Голубенко 8-й курення А. и по дитини дає чого дитини приїжджає неї влітку в село</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко С. С. Ворошиловка</u>
16	Підпис заявника	<u>Головченко</u>
15	М. П.	<u>15</u> числа <u>листопада</u> Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 <u>9</u> р. <u>Діловод</u>

16	Підпис заявника	<u>Головченко</u>
15	М. П.	<u>25</u> числа <u>листопада</u> Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 <u>9</u> р. <u>Діловод</u>

188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 листопада 1939 р.

Місце Мурчешко

3 По-батькові Генерал

5 Національність українська

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

померлого Минуло 68 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року

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

вв'язання (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Гутівський"

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

вв'язання (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Гутівський"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вороніж</u> Район <u>Луганський</u> область <u>Луганська</u> Край <u>Луганський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>по ендокринній</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>завдання о смерті</u>
14	Особливі позначки	<u>ми грне с Вороніж підтвернення утвора по ендокринній смерті 16/01/1939</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вороніжська Корченко А.ср</u>
16	Підпис заявника	<u>Корченко</u>
16	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>
16	Підпис заявника	<u>20</u> числа <u>лютого</u> м-ця 193 <u>9</u> р.

16	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>
16	Підпис заявника	<u>25</u> числа <u>лютого</u> м-ця 193 <u>9</u> р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Другий примірник) Для ЦУНГО

139

Місце	область <u>Луганська</u> район <u>Луганський</u> сільрада <u>Луганська</u> міськрада <u>Луганська</u>
3	По-батькові <u>Александровна</u>
5	Національність <u>українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> лютого 193 <u>9</u> р.
к померлого	Минуло <u>3 роки 4 місяці 11 днів</u> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1935</u> року
мав померлий свої чи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько-господарське</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В колхозе "Будівельник"</u>
якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько-господарське</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В колхозе "Будівельник"</u>
якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Варешівський район Місцеве селище	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Згода	
12	Причина смерті	Ст. Ізоп	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлення о смерті	
14	Особливі позначки	Ми узяли с Варешівським містом Горьковським містом ост. жовт.	
15	Прізвище і адрес заявника	Варешівська Гукавич А.Г.	
16	Підпис заявника	Гукавич	
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС 21 числа м-ця 1939 р.	Діловод

16	Підпис заявника	Гукавич	
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС 25 числа м-ця 1939 р.	Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1939 г.

Місце	Міжгород
Вік	3
По-батькові	Горьковський
Національність	українець
Смерть (число, місяць, рік)	15. жовт. 1939 р.
Вік померлого	Минуло 7 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
	Був на утриманні
	(підкреслити)
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство 5
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе "Будь и земля"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство 5
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колхозе "Будь и земля"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ворошилов Район Бунівський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 чеп

12 Причина смерті
от згор

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
завдання о смерті

14 Особливі позначки
ми при с Ворошиловим сиротами А. 2 ф. Д. 9. Потім з'явився місто усе створило усе створило місто усе створило

15 Прізвище і адрес заявника
Ворошилов Микола Ф. П.

16 Підпис заявника
Микола Ф. П.

М. П. 26 числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника
Микола Ф. П.

М. П. 25 числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

листопада 1939 г.

Місце Бунівський
Ворошилов 3 По-батькові Ворошилов

листопада 5 Національність українська
смерті (число, місяць, рік) 18 листопада 1939 р.

к померлого Минуло 2 роки 9 місяців 30 днів Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1936 року

мав померлий свої до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні 5
(підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Бунівський"

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Бунівський"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошиловне селище	Район	Хутківський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	на Корч				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлення осередку				
14	Особливі позначки	ми зрештою з Ворошиловим Корчовим А.и. Сіменівим 3.и погніверданим у...				
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошиловне Глибочинське 6.В				
16	Підпис заявника	Глибочинський				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
	26 числа	листопада	м-ця 1939 р.			

16	Підпис заявника	Глибочинський				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
	25 числа	листопада	м-ця 1939 р.			

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

162 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	Хутківський	3	По-батькові	Григор'єв
Вік	немає	5	Національність	українська
Смерті (число, місяць, рік)	21	листопада	1939	р.
Вік померлого	Минуло	19	років	числа листопада 1938 року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби			Був на утриманні
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельсько-господарська			5
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	В Кошарі Глибочинський			

10 Місце, де постійно жив померлий Варшавське Район Гутинський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий 1 місяць

10 Місце, де постійно жив померлий Варшавське Район Гутинський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 місяць

12 Причина смерті оті жару

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть зайняте о смерті

14 Особливі позначки м. грне с. Варшавське, Варшавське А. Ч. місто 4 ч. водн. електрич. світл. м. кард. А. Ч. Варшавське

15 Прізвище і адрес заявника Варшавське Гриневич А. Ч.

16 Підпис заявника Гриневич

М. П. 31 числа листопада Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Б. А.

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

163 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Повище Литвин 3 По-батькові Власович

5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 25 листопада 1939 р.

Вік померлого 1209 років 23 числа листопада 1937 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) Головний

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Гутинський" Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Вороньківка Район Литвинов Край Литвинов область Литвинов АССР

11 Скільки часу жив померлий 1 год 6 місяц.

10 Місце, де постійно жив померлий Вороньківка Район Литвинов Край Литвинов область Литвинов АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 6 місяц.

12 Причина смерті от Корн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завдання о смерті

14 Особливі позначки ми виле в Вороньківку, 4 підтверджені дійсними метричними записами, от Корн

15 Прізвище і адрес заявника Вороньківка Литвинова М. С.

16 Підпис заявника Литвинов

М. П. 31 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Литвинов м-ця 1939 р. Діловод

Литвинов область Литвинов район Литвинов міськрада 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Литвинов область Литвинов район Литвинов міськрада 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Литвинов 3 По-батькові Литвинов

Литвинов 5 Національність Литвинов

смерті (число, місяць, рік) 27 февреля 1939 р.

к померлого 89 Минуло 89 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в колхозі "Литвинов"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Воронівка Район Гутиківка Край Львів АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Воронівка Район Гутиківка Край Львів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 50 лет

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завдання о смерті

14 Особливі позначки ми не є Воронівка його вдова

15 Прізвище і адрес заявника Сутушин М. Я

16 Підпис заявника Сутушин

М. П. 28 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Стародуб Діловод Бел
м-ця 193 9 р.

Львів область Гутиківка район Воронівка міськрада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Львів область Гутиківка район Воронівка міськрада НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Василь 3 По-батькові Александров
Мухом 5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 31. лютого 193 9 р.

Вік померлого 3 Минуло 7 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа листопада 193 5 року

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) вчитель

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Гутиківка"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Вороньків Район Гутиків Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Вороньків Район Гутиків Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Згод

12 Причина смерті от зари

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завв'явлено смерті

14 Особливі позначки Ми уне с Вороньків Телозно

15 Прізвище і адрес заявника Вороньків Татунки А.В.

16 Підпис заявника С.Т.Татунки

М. П. 28 числа серебря Завід. бюро ЗАГС Старозин Діловод Бел м-ця 1939 р.

Вороньків область Гутиків район Вороньків міськрада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 00

Вороньків область Гутиків район Вороньків міськрада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Виктор 3 По-батькові Лавренов

мис 5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 4 серебря 1939 р.

Вік померлого 1905 Минуло 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа серебря 1937 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) Сторож

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в конторі "Гутиків" Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Варашівка Район Бунтівський Край Львів АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Варашівка Район Бунтівський Край Львів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

12 Причина смерті от і Корн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Заявлення о смерті

14 Особливі позначки ми зне Ческов Л.Ф. Гоговенто Л.Ф. подіб веридает смерті от і Корн

15 Прізвище і адрес заявника Варашівка Степанів Л.Ф.

16 Підпис заявника Степанів

М. П. 28 числа березня Завід. бюро ЗАГС Стародуб Діловод Білоз м-ця 1939 р.

Львів область Бунтівський район Варашівка міськрада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 01

Львів область Бунтівський район Варашівка міськрада НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 (Другий примірник) Для ЦУНГО 28 березня 1939 года

више Гоговенто 3 По-батькові Антонович

жен 5 Національність українка

смерті (число, місяць, рік) 12 березня 1939 р.

вік померлого 66 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло числа — місяця — року

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

діяття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Вкентозі Бунтівський Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Варшавка Район Бурштин Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Варшавка Район Бурштин Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 66 лет

12 Причина смерті хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Заявник осмерті

14 Особливі позначки Ми не є Варшавка Боровик Т. Б. підтвердженням смерті

15 Прізвище і адрес заявника Варшавка Гладуш Т. Ф.

16 Підпис заявника Гладуш

М. П. 28 числа грудня Завід. бюро ЗАГС Стародуб Діловод Бас м-ця 1939 р.

Варшавка область Бурштин район Бурштин міськрада 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Варшавка область Бурштин район Бурштин міськрада 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Григорій (Другий примірник) Для ЦУНГО 1939 г. р. Неверенко

Неман 3 По-батькові Неман муж 5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 11 грудня 1939 р.

померлого 2 минуло 1 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа грудня 1937 року

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

вжиття (спеціальність, посада, ремесло) Сембелює содівство В Копкозе Григорій Григорій

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 Ворошиловка Район Буринський Крпй АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Ворошиловка Район Буринський Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть заявлення о смерті

14 Особливі позначки ми रहे в Ворошиловки фанозено 8 1938 року А підтверджено що 8 грудня 1938 року в/п. оні хор.

15 Прізвище і адрес заявника Ворошиловка Небесно С. С.

16 Підпис заявника Месенко

М. П. 28 числа серпня Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод С. С. м-ця 1939 р.

Ворошиловка область Буринський район Буринський міськрада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 014

Ворошиловка область Буринський район Буринський міськрада НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Степан 18 серпня 1939 Сабасинов Александр 3 По-батькові Іванов Мухе 5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 8 серпня 1939 р.

Вік померлого 10.4 років Минуло 22 років 22 числа серпня місяця 1938 року 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) Сельське господарство

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозі Буринський

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Ворошилівка Місто селище	Район область	Фуртківка	Край АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Ворошилівка Місто селище	Район область	Фуртківка	Край АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки			
13	Причина смерті	туберкульоз легень			
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлено 0 смерті			
15	Особливі позначки	у місці с. Ворошилівка вчений туди не вскр. Кож. рік покривається чимось у місці туберкульозу вранці			
16	Прізвище і адрес заявника	Ворошилівка Федір С.С.			
17	Підпис заявника	Григор			

М. П. 28 числа грудня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Стірогородка Діловод

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий	Ворошилівка Місто селище	Район область	Фуртківка	Край АСРР
Місце, де постійно жив померлий	Ворошилівка Місто селище	Район область	Фуртківка	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки			
Причина смерті	туберкульоз легень			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлено 0 смерті			
Особливі позначки	у місці с. Ворошилівка вчений туди не вскр. Кож. рік покривається чимось у місці туберкульозу вранці			
Прізвище і адрес заявника	Ворошилівка Федір С.С.			
Підпис заявника	Григор			

М. П. 28 числа грудня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Стірогородка Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий Ворошилове Район Гутиве Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Ворошилове Район Гутиве Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 дні

12 Причина смерті от хори

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть заявлення смерті

14 Особливі позначки от хори - Ворошилове Генгари

15 Прізвище і адрес заявника Ворошилове Генгари М К

16 Підпис заявника Генгари

М. П. 28 числа квітня Завід. бюро ЗАГС Старошин Діловод Генгари м-ця 1939 р.

Генгари область Генгари район Генгари міська рада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 01

Генгари область Генгари район Генгари міська рада **16** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 (Другий примірник). Для ЦУНГО

Генгари вище Генгари 3 По-батькові Генгари 5 Національність українська

смерті (число, місяць, рік) 20 квітня 1939 р.

Вік померлого 58 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року

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

життя (спеціальність, посада, ремесло) сторон роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) в конгозе "Гуті 6 шови"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Воронцово Район Гуртени Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Воронцово Район Гуртени Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Венець

12 Причина смерті ОН Корн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завдання о смерті

14 Особливі позначки М. П. Воронцово Стенбиль

15 Прізвище і адрес заявника Воронцово Горбенко Г. П.

16 Підпис заявника

М. П. 28 числа грудня Завід. бюро ЗАГС Синьков Діловод Горбенко

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Димович

Національність Гуртени

8 - лютого 1939 р.

Минуло 75 років

Був на утриманні

Виконав "Гуртени"

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 років

12 Причина смерті Бо старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Заявлення про смерть

14 Особливі позначки Ми у нас є Вороньківка Чаровенко Ф.Ф. і його дружина. Підтверджено, що у них померлий. Чаровенко 21 січня.

15 Прізвище і адрес заявника Супрун М.Ф. с.п.б. Чаровенки

16 Підпис заявника Супрун

М. П. 31 числа березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Стародубський Діловод Жуков

Вороньківський область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Вороньківський район Відділ Актів Громадянського Стану
Вороньківський сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 01

Вороньківський область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Вороньківський район Відділ Актів Громадянського Стану
Вороньківський сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
міськрада 31 березня 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Піше Житомир 3 По-батькові Андреев

Житомир 5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 13 березня 1939 р.

Вік померлого 22 років Минуло 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 березня 1939 року

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

Відділення (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) в колхозе "Буряк Миленький"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Ворошишівка Район Будишівський Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 днів

12 Причина смерті Младенчине

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завдання о смерті

14 Особливі позначки ММ уне створеному Юрченко & Товариство & в подвиздані, що у мі. Младенчине

15 Прізвище і адрес заявника Турбинський М.К. Ворошишівка

16 Підпис заявника М.К. Турбинський

М. П. Завід. бюро ЗАГС Старожино Діловод Турбинський
31 числа березня м-ця 1939 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Старожино Діловод Турбинський
31 числа березня м-ця 1939 р.

178
область Вінницька район Будишівський сільрада Будишівська міськрада Будишівська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Мовчанів
Национальність Українська
Смерті (число, місяць, рік) 25. березня 1939 р.

померлого Минуло 75 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа — місяця — року
Мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Спеціальність, посада, ремесло Сільське господарство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе Будинського
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Спеціальність, посада, ремесло Сільське господарство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Будинского

10 Місце, де постійно жив померлий Варешинів Район Гутивець Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 лет

12 Причина смерті Захворів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Заневолені в смерті

14 Особливі позначки ми при створенні свідоцтва про смерть підтвердили, що це дійсно померлий

15 Прізвище і адрес заявника Чукашин Г.И. Варешинів

16 Підпис заявника Чукашин

М. П. 31 числа марта м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Гал

М. П. 31 числа марта м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Гал

Гутивець область 16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Варешинів район Відділ Актів Громадянського Стану

31 червня 1939 міськрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Гутивець Александров 3 По-батьков Александров

муже 5 Національність українець
смерті (число, місяць, рік) 24. марта 1939 р.

вік померлого 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 марта 1939 року

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

вжиття (спеціальність, посада, ремесло) Сельхозини
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе Гутинского

якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був
спеціальність, посада, ремесло Сельхозини
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Буденного

10 Місце, де постійно жив померлий Район Варшавський Крпй АСРР
Місто Сумська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 82 роки

12 Причина смерті по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть закликане посвідчення

14 Особливі позначки ми приєднали до акту смерті 21 Рибинський

15 Прізвище і адрес заявника Григор'єв Григорій Федорович

16 Підпис заявника Григор'єв

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дворничук Діловод Григор'єв
" 3 " числа маг м-ця 1939 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Григор'єв
" 31 " числа марта м-ця 1939 р.

область Київська район Київський міськрада Київська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце Київська

Місце Київська По-батькові Александрович

Місце Київська 5 Національність українська

Смерть (число, місяць, рік) 19 маг 1939 р.

Вік померлого 82 роки Минуло 16 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа маг місяця 1939 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) сільськогосподарська

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Григор'євський"

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) сільськогосподарська

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Буденного

10 Місце, де постійно жив померлий Варшавський м. селище Район Гусятинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 день

12 Причина смерті ✓ Недорозвиток

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки факт болітви от 25.5.39

14 Особливі позначки із справки факт болітви не указав причину смерті ребенка

15 Прізвище і адрес заявника Кисельков А. Б. хутір Гусятин

16 Підпис заявника Кисельков

М. П. 31 числа майд Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Гей м-ця 1939 р.

М. П. 31 числа марта Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Гей м-ця 1939 р.

16 область Сирієвський район Сирієвський сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 Сирієвський

3 По-батькові Іванович

5 Національність українська

смерті (число, місяць, рік) 9. травня 1939 р.

померлого Минуло 29 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

тя (спеціальність, посада, ремесло) сільсько господарство 5

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Буденного

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

тя (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Буденного

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 29 серп

12 Причина смерті Брюшная тиф.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свидетельство о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Умиський Я. Ф. Воронів

16 Підпис заявника Умиський

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа августа м-ця 1939 р. Сторожко Діловод Жол

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа марта м-ця 1939 р. Сторожко Діловод Жол

Зуївський область
Воронів район
Воронів сільрада
Воронів міськрада
Воронів 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Умиський

3 По-батькові Умиський

5 Національність Українець

Вік померлого (число, місяць, рік) 25 августа 1939 р.

Вік померлого Минуло 12 5 11 9 років Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився 16 августа 1938 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) Сельское хозяйство 5

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) В колхозе "Заря Ильича"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство 5

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год 5 місяців

12 Причина смерті
отх понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Заявление о смерти

14 Особливі позначки
Мені єще 5 місяців понос, 2/11/1939

15 Прізвище і адрес заявника
Ворошиївка Гутиківський Чабан

16 Підпис заявника
Чабан

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 21 м-ця 1939 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 31 м-ця 1939 р.

область Ворошиївська район Ворошиївський сільрада Ворошиївська міськрада
16 1939 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце Ворошиївка По-батькові Ворошиївський

Місцевість Мурешки 5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 23 листопада 1939 р.

Вік померлого 55 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " 55 " років — числа — місяця — року

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В колхозе "Гутиківський"

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 55 лет

12 Причина смерті по старости липень 99

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть заява о смерті

14 Особливі позначки ли урне с Ворошиловки Головенко Михайла
показана сім'я не підтверджує ніякої дійсності
показує поспадкуєт літ 11 Головенко 21 1908

15 Прізвище і адрес заявника Ворошиловки Головенко П. П.

16 Підпис заявника Головенко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Без
числа липень м-ця 1939 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Старожило Діловод Без
числа липень м-ця 1939 р.

Путівський область
Путівський район
Путівський сільрада
Путівський міськрада
16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце Путівський
Ворошиловка По-батькові Головенко

Путівський 5 Національність українська
смерті (число, місяць, рік) 23 липень 1939 р.

Вік померлого Минуло 74 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа — місяця — року

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кохоз "Путь к коммунизму"

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Буденного

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошильське</u> Район <u>Будівельний</u> Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 років</u>
12	Причина смерті	<u>59 років старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звідання про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми приїхали з Ворошильського району до Станиці міської підтвердити чи не померлий 1/ Ворошильський 2/ 34 жовтня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворошильський Будівельний в.в.в.</u>
16	Підпис заявника	<u>Будівельний</u>
М. П. <u>30</u> числа <u>ноября</u> Завід. бюро ЗАГС <u>Старожилов</u> Діловод <u>Будівельний</u> м-ця 1939 р.		

М. П.	<u>31</u> числа <u>марта</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Старожилов</u> Діловод <u>Будівельний</u>
м-ця 1939 р.		

область Донецька район Будівельний сільрада Будівельний міськрада Будівельний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Фрета Бевкова 3 По-батькові Битюков
Хмельська 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 9. Децябрь 1939 р.

померлого Минуло 31 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року

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

тність (спеціальність, посада, ремесло) середнє освітання 5

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В конторі "Будівельний" 5

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

тність (спеціальність, посада, ремесло) Середнє освітання 5

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Конторі м. Будівельного

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ворошинове район Луганський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
13 год

12 Причина смерті острада деякого психічного серця поше

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідчення про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ворошинові Бєлові Х.ч

16 Підпис заявника
Бєлов

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Старошин Діловод Хач
числа 21 м-ця 1939 р.

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Старошин Діловод Хач
числа 31 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Ч. 1 1939 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце Бєлов

Луганський 3 По батькові Бєловна

Луганський 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік). Зетиднадцятисо жовтня дванадцятих соти
тридцяти дев'ятого года

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 11 числа жовтня року 1938

ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)
На існування сестри Бєлова Павла Сергійовича

вті (спеціальність, посада, ремесло) Секретарь заводів 5

де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колхоз им. Буденного

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Віденка</i>	Район <i>Гутиківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>У лютому</i>		
12	Причина смерті	<i>Виснаження серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідомлення завідувача медпункту про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Мн. Г. - не Шмидтський і Дерев'яний. Смерть Бобової Анастасії Павлівни підтверджено. А. Шмидтський. Дерев'яний.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бобов Павел Сергійович с. Віденка Гутиківської Района Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бобов Павел Сергійович</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Таді* ДІЛОВОД *Медвед*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

14 грудня 1939 року (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Ковтучи</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Вік	<i>Мешков</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Адинадцятого грудня тисяча дев'яносто третій дев'ятого вечора</i>		
Вік (минуло років).	<i>3 роки</i>		
Чи мав померлий свої кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Ні</i>		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кочовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<i>Колгосп ім. Красної Стримені</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	д. Роуа / Здришот / Фаб. Лутівського Рин Сучасної Обл.		
12	Причина смерті	2 год		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Восемнадцат летних		
14	Особливі позначки	Письменні записи підтверджують смерть Ковтунів Александр Иванович		
15	Прізвище і адрес заявника	Міс Гражданин д. Роуа Союка В.К. и др. Михаил Васильевич Смерть Ковтун Александр Иванович Подтверждение		
16	Підпис заявника	Ковтун Иван Сергеевич д. Роуа Лутівського Района Сучасної Области		
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Котик Иван Сергеевич		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тай

ДІЛОВОД

Мир

У.С.Р.Р.
ЛЕНСЬКА
РАДА
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 грудня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Вид	Чоловік
Вік (минуло років)	3
По батькові	Александров
Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	Восемнадцатое февраля тысяча девятсот сорок третьего года
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 16 лет.
Чи мав померлий свої справи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Колхоз им. Буденного
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колхоз им. Буденного

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	с. Вязька Гутинського Району Сумської Обл. 16 лют.		
12	Причина смерті	Скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чайнік Анна Марковна с. Вязька Гутинського Району Сумської Обласі		
16	Підпис заявника	Чайнік Анна Марковна		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ташу

ДІЛОВОД

Микола

ВІЗЕНСЬКА
РАДА
Сумського Району

13/IV 1938

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Губков		
Ім'я	3	По батькові	Николаевич
Вік (минуло років)	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	Примардувало Марта Губкова дев'ять сент тридцять дев'ятого року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На шведивний отця Губова Николая Федоровича		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колхоз им. Буденного		

04

5

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Місто Район Край
с. *Видея* *Гутинівського району Сумської області* *Україна*
3 місяця

12 Причина смерті

Дійсний родимий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка медфелозита о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Биков Николай Федотов с. Видея Гутинівського району Сумської області

16 Підпис заявника

Биков Николай Федотов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Таді

ДІЛОВОД

Місця

УСРР
СІМЕЦЬКА
СЬКА РАДА
Сумського району.

16
1933
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище *Шмидт*
Ім'я *Мавра* 3 По батькові *Кондратовна*
Вік *5* Національність *Українська*
Час смерті (число, місяць, рік). *Ввечері дев'ятого Марта місяця дев'ятого року*
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року —
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)
На ввечері дев'ятого Марта місяця дев'ятого року
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Ремесло джудасів*
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.) *Колхоз им. Буденного*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	с. Вязівка Гутинівського Района Сумської Обл. 2/IV 1939		
12	Причина смерті	Воспаление почек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка медфранцузера о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мининский Афанасий Константинович с/вд Гутинівського Района Сумської Обл.		
16	Підпис заявника	Мининский Афанасий Константинович		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Тоді* ДІЛОВОД *Міш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 січня 1939. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Биков		
Ім'я	3	По батькові	Говрилович
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	Тридцять першого лютого 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 30 лютий		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Колхоз Буденного		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Вдзенька Тутьківського Району Сумської Обл. 58 лет.		
12	Причина смерті	Воспалити легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смерть засвідчена медичною комісією з підтвердженням двох свідків		
14	Особливі позначки	Ми урядом с. Вдзенька Тутьківського Району Сумської Обл. засвідчили, що померлий був Іван Федорович Сидоренко, який проживав у с. Вдзенька Тутьківського Району Сумської Обл. підтвердженням Червоного Креста		
15	Прізвище і адрес заявника	Сидорова Марія Микоївна с. Вдзенька Тутьківського Району Сумської Обл.		
16	Підпис заявника	Сидорова Марія Микоївна		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ташук

ДІЛОВОД

Мещеряков

ВІСНОВКА
РАДА
РАЙОННОГО РАЙОНУ

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13/IV 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13 травня 1938

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кравцов		
Ім'я	3	По батькові	Андреевич
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	13 травня 1938 року		
Вік (минуло років).	4 роки, 4 місяці, 4 дні		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підписати) Кравцов Андрій Микоєвич		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнец		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колхоз им. Красной Стромы		

ХХХ

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край А С Р Р
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяця		
12	Причина смерті	Младеческое		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки о смерти выданы в следственном отделении Рязанского Лечебного		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кравцов Андрей Михайлович 9. Рязань Рязанской области		
16	Підпис заявника	Кравцов Андрей Михайлович		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Місто

Р. С. Р. Р.
РЯЗЕНСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА
Рязанського району.

14/IV-1949

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14/Апрель 1949

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Говорченко		
Ім'я	3	По батькові	Захаровна
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	Дванадцятого Априля в двадцять дев'ять років		
Вік (минуло років).	Двадцять дев'ять років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сметовод		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз им. Буденного		

1-01/1949
7-12/1949

5

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Місто селище Район Край
Візненка Луцького району Сумської області
7 місцев

12 Причина смерті
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Заставлення легкого
Справка о смерти выданная Луцким районным медицинским управлением

14 Особливі позначки
15 Прізвище і адрес заявника

Говрищенко Іосиф Іосифович село Візненка Луцького району Сумської області

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

Говрищенко Іосиф Іосифович
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифра і слово)

область район сільрада міськрада
ВІЗНЕНСЬКА РАЙОН
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

16

Пішовиш
Алексей По-батькові Михайлович
Місцевість Національність Українець
смерті (число, місяць, рік) 24. Маг. 1939 р.
Вік померлого Минуло 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) на утриманні батька Іосифа Іосифовича Михайловича
Наття (спеціальність, посада, ремесло) селянин деодролог
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Наказ м. Буденного

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

10 Місце, де постійно жив померлий с. Вязька Гутинського Района Сумської Обл.
Місто с. Вязька Район Гутинський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий с. Вязька Гутинського Района Сумської Обл.
Місто с. Вязька Район Гутинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 міс.

12 Причина смерті Порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка о смерти выдана фельдшером Мухоморовым М. И.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника Повсний Миколай Фриштович с. Вязьки Гутинського Района Сумської Обл.

16 Підпис заявника Повсний Миколай Фриштович

М. П. м.п.
Засвід. бюро ЗАГС Таш
м-ця 1939 р.

Діловод Лш

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифровий запис)

У.С.Р.Р. область ВЕНСЬКА район ВЕНСЬКА РАДА сільрада ВЕНСЬКА РАДА міськрада ВЕНСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Брыков

Статус 3 По-батькові Алексеевич

Національність Українська

Смерть (число, місяць, рік) 16. червня 1939 р.

Вік померлого 9 років

Минуло 9 років

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

Мав свої засоби Був на утриманні

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи На наданні матері Брыковой Евгении Акимовны

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Геккар

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу 1 т. д.) Вязька сільська господарська товариство

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

10 Місце, де постійно жив померлий с. Вдженка Лутинського Району Сумської Обл.

10 Місце, де постійно жив померлий с. Вдженка Лутинського Району Сумської Обл.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 літ.

12 Причина смерті Застановлення мозгових оболонок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка о смерти выдана французской Вдженского М/пудита

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Будилова Євгенія Акимовна с. Вдженка Лутинського Району Сумської області

16 Підпис заявника Будилова Євгенія Акимовна

М. П. 17 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС Тарас м-ця 1939 р.

Діловод Листопада

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

УСРР область ЛЕНІНГРАДСКА район ЛЕНІНГРАДСКА сільрада ЛЕНІНГРАДСКА міськрада ЛЕНІНГРАДСКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Иванов 3 По-батькові Иванов

Підпис Иванов 5 Національність Українська

Вік смерті (число, місяць, рік) дев'ять років тридцять дев'ять років 1939 р.

Вік померлого 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи Мав св. ої засоби (підкреслити) Був на утриманні Воєнізований пожежний загін

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. Город Империбург завод им. Морозова

10 Місце, де постійно жив померлий
11
12
13
14
15
16

Місто	Район	Край
с. Вязька	Лутівського району	Сумської області

Місто	Район	Край
с. Вязька	Лутівського району	Сумської області

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
27 днів

12 Причина смерті
Виконавчий розстріл

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка о смерти выдана френзенской М/уриатна

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шимлевська Катерина Федосовна с. Вязька Лутівського району Сумської області

16 Підпис заявника
Шимлевська Катерина Федосовна

М. П.
7 числа Август

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2 198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Зв'язок	Зв'язок
Прізвище	Голубцова
Ім'я	Климова
Вік	3
Положення	По-батькові
Національність	Українка
Смерть (число, місяць, рік)	25. Август 1939 р.
Вік померлого	73
Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Мав свої засоби	Був на утриманні
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	На утриманні сина Голубова Івана Федосовича
Мав померлий спеціальність, посаду, ремесло	Ремесло
Мав померлий роботу (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Канц. м. Красний Стрілок

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

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Місто селище Район Край
12 *с. Вілька Липівського району Сумської області АСРР*

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Місто селище Район Край
12 *с. Гоща Липівського району Сумської області АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 *73 роки*

12 Причина смерті
13 *Парал. вели організму*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
14 *Справка о смерти выдана фельдшером Вильского М. П. Котенко*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
16 *Товбур Іван Фронович с. Гоща Липівського району Сумської області*

16 Підпис заявника
17 *Товбур Іван Фронович*

М. П. *26* числа *Висота*
Завід. бюро ЗАГС *Товбур*
м-ця 1939 р.
Діловод *Лип*

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

10 АСРР область
11 *ВЕНСЬКА* район
12 *ВЕНСЬКА РАДА* сільрада
13 *ВЕНСЬКОГО РАЙОНУ* міськрада
14 *18/IX-1939*
15 *16*
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 *Вилька*
17 *Анна* 3 По-батькові *Максимовича*
18 *Вилька* 5 Національність *Українська*

19 *смерті (число, місяць, рік)* *27. Світязя 1939 р.*
20 *міжріччя між річками Сіверським і Гетьманським*
21 Вік померлого *34* Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
22 *34* років *числа місяця року*

23 *и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи*
24 *Мав свої засоби* Був на утриманні
(підкреслити)

25 *взяття (спеціальність, посада, ремесло)* *Сеняков Дроздівський*
26 *роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)* *Колхоз им. Буденного*

27 *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 Край
с. Вязьма Гутинівського Района Сумської Обл. АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район Край
с. Вязьма Гутинівського Района Сумської Обл. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 роки

12 Причина смерті
обширное заражение крови. сальмонеллез

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Медицинские свидетельства о смерти выданы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Михайленко Дмитрій Максимович
с. Вязьма Гутинівського Района Сумської Обл.

16 Підпис заявника
Михайленко Дмитрій Максимович

М. П.
числа 28 вересня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область район сільрада міськрада

Ім'я померлого

3 По-батькові

5 Національність

смерті (число, місяць, рік)

Минуло роки в

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

Мав свої засоби Був на утриманні

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Місто селище Район Край
12 с. Визначка Лутцівського Района Сумської Обл. АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Місто селище Район Край
12 с. Визначка Лутцівського Района Сумської Обл. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 97 днів

12 Причина смерті
13 Др. хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
14 лікарське свідоцтво о смерті від френциско-визначка М/губернської

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
16 Уманецька Євгенія Григорівна с. Визначка Лутцівського Района Сумської Обл. АСРР

16 Підпис заявника
17 Уманецька Євгенія Григорівна

М. П.
12 числа 12-го
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище
1 Матруха
3 По-батькові
Матруха
5 Національність
Українська
Вік померлого
4 роки
Минуло 37 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Мав свої засоби
Був на утриманні
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Місто селище
12 Район область
13 Край АСРР
14 *с. Вулька Турківського району Сумської області*

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Місто селище
12 Район область
13 Край АСРР
14 *с. Вулька Турківського району Сумської області*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 *37 мій*

12 Причина смерті
13 *Висхідний ураження серця*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
14 *Відвідання лікаря, видання медичного свідоцтва*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
16 *Михайленко Євген Григорович с. Вулька Турківського району Сумської області*

16 Підпис заявника
17 М. П.
18 *Михайленко Євген Григорович*

18 Числа
19 *Вулька*
20 *Завід. бюро ЗАГС*
21 *Тур. 7*
22 *Діловод*
23 *М. П.*
24 *М. П.*
25 *М. П.*
26 *М. П.*
27 *М. П.*
28 *М. П.*
29 *М. П.*
30 *М. П.*

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище
Ім'я
По-батькові
Національність
16

Смерті (число, місяць, рік)
5 грудня 1939 р.

Вік померлого
Минуло 25 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
Строительный бригадир
5

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	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 лет		
13	Причина смерті	30 Ангела Морозов		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна омертвіла відраха М/зрелого віку		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Микола Григорій Губинський Середньої області		
17	Підпис заявника	Микола Григорій Губинський		

М. П. 6 числа 1934 р. Завід. бюро ЗАГС Тарасів Діловод

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 12 203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Губинський	По-батькові	Алексеевич
Вік	3	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	19. вересня 1934 р.		
Вік померлого	68	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		
Відносини (спецпальність, посада, ремесло)	Середньої області		
Специальність (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Середньої області		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Край АСРР
с. Вязька Путинського району Сумської області

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Край АСРР
с. Вязька Путинського району Сумської області

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
68 років

12 Причина смерті
Удушення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть видане М/феліксом
Вязькою М/феліксом

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Михайленко Анна Максимівна с. Вязька Путинського району Сумської області

16 Підпис заявника
Михайленко Анна Максимівна

М. П.
числа 25.09.2015
Завід. бюро ЗАГС Таш. 7
м-ця 1937 р.
Діловод

Засвідчувальний напис справи № 269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 203 (двісті три) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актів записи непоправно пошкоджені	11,35-37,55-56,72,77,79-83,96-103,111,127-128, 131-156, 191
Номери актових записів виправлені	82-91,132-135,
Виправлено дату народження померлого	56,64,69,86,94,115,150,156,183
Виправлено дату смерті померлого	9,68,107,108
Виправлено прізвище померлого	18,25
Виправлено ім'я померлого	51
Виправлено вік померлого	20,64,109,150,151,183
Згасаючий текст	122,126-128
Виправлено статтю померлого	12

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану Путинського районного управління юстиції у Сумській області
25.09.2015



(підпис) (ініціали, прізвище)
Засвідчено