

опис № 12
справа № 245

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: "10" листопада 1939 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 194

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Судової області	
Форм. №	P-7720
Од	12
А	245

[illegible]

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 01 " січня 1939 р.
Закінчено: " 10 " грудня 1939 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 194

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. Гірки	01-16	01-16	
2.	с. Зимове	01-09	17-22	Відсутн. арк №2-03
3.	1. Імине - Сиверове	02-15	23-32	Відсутн. арк №5 Відсутн. арк №1, Відсутн. арк №4, Відсутн. арк №1-28 Відсутн. арк №10
4.	с. Карпати	01-19	33-51	
5.	с. Кміще - Короче	01-53	52-104	
6.	с. Мирове	01-38	105-139	Відсутн. арк №13 Відсутн. арк №16, 18
7.	с. Мамуки Вис.	01-34	140-172	Відсутн. арк №18
8.	с. Мамушини	01-22	173-194	

У С. С. Р.

КОВСКИЙ

Ш.

ского

16

варз

1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Букина

сковз

3

По батькові

Журишова

Мі-

5

Національність

Русская

мі-

24 лютого тисячі дев'ятсот тридцять дев'ятого року.

Вік, роки).

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

4/2.

Чи має свої засоби дожиття чи інші засоби дожиття особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Батько (ім'я, по-батькові, місце народження, посада, ремесло)

Рудова Володимир

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

Трудовий промисловий союз - Горняк

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторжи</i>	Район <i>Жутиківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Старий паризев.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Виривка лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будили Навесни Андрій Сторж</i> <i>Жутиківського району Тернопільської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мини</i>		

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

М. П. *30* числа *листопада* м-ця 193*9* р. Засід. бюро ЗАГС *Резька* Діловод *Б. Жалко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Жваниця</i>		
Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Навасовна</i>
Стать	<i>Женский</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>8 февраля тысячу девятсот тридцати девятого года.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работав Кладовик</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горловский прикладной сов-Горняк.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горіки</i>	Район область <i>Путятинського Чернівецького</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ч. 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне востаннє легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Новослободської Больниці № 2</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Квасник Павло Іванович, село Горіки Путятинського р-на Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Квасник</i>		

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

М. П. *9* *Квасник* Завід. бюро ЗАГС *Квасник* Діловод *Квасник* м-ця 1939 р.

3

У С. С. Р.
 ОРКОВСКИЙ
 РАЙОННЫЙ СОВЕТ
 Путятинского Района.
 16 марта 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дорашенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Гришова</i>
Вік	<i>мужчини</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 марта текущего года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рабочий колхозника</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горьковичи, прим. 1020 с. Горьковичи</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горіхи</i>	Район область <i>Путнявський район</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 годів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Обидві парези</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лекорська справка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дорошенко Кирило Юхимович с. Горіхи Путнявський р-н. Сумський об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дорошенко</i>		



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

М. П. *Савиць*
 числа *10* квітня 1939 р.
 Засід. бюро ЗАГС
 Діловод *В. Кашук*

У С. С. Р. *16* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГОРКОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ
 Путнявского Района

Відділ Актів Громадянського Стану

3 *Апрель* 1939 *г.* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ромашин</i>		
Ім'я	<i>Антоний</i>	3	По батькові <i>Алексеевич</i>
Батько	<i>Муресевич</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 числа Марта Месеца тысяча девятисот тридцати девяти года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>1938</i> місяця <i>1939</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горюхович</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горковський трамвайний завод, Сау-Горіхи</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горди</i>	Район область <i>Путівський сучасної</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9. м. у 3 дн.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лекорська справа.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колесніченко Іванко Михайлович с. Горди Путівського р-на Сучасної області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Колесніченко</i>		



Завід. бюро ЗАГС *В. А. Мухомор* м-ця 193 р. Діловод *В. А. Мухомор*

У. С. С. Р.
ГОРКОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путивского Района.
М. П.
Апрель 1939

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мауков</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Гать	<i>Муром</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/12 по селу девятим переулком девятим переулком</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>72 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовой Рабочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горновский машиностроительный завод - Горный.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горки</i>	Район область <i>Горьковський сармський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 год</i>		
12	Причина смерті	<i>инфаркт легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка некорз</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машков Дмитро Іванович с. Горки Горьковського району Сармської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машков</i>		



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

Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Богачук Діловод *Виноу*

У.С.С.Р.
ГОРЬКОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
м. ш.
Горьковского Района.

Апрель 1939

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дорошанов</i>		
Ім'я	<i>Антонієм</i>	3	По батькові <i>Григор'євич</i>
Батько	<i>Михайло</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 числа апреля месяца тысячу девятисот тридцати девятого года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>апреля</i> місяця <i>1939</i> роки <i>03</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на издержках отца</i>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Чернорабочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горьковский машиностроительный завод, сов. Горький</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Горби</i> селище	Район <i>Путявльового</i> область <i>Сумської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Несвоєчасне надання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лекаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дорошенко Курило Фроїмович с. Горби</i> <i>Путявльового району Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дорошенко</i>		

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

М. П.

"12" числа *IV* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Бабичев

Діловод

Евдоким

У.С.С.Р.
ГОРКОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путявльового Района.

Апрель 1939 г.

звисьце

Владимир

Машков

Муромский

3 По батькові

Александрович

час смерті (число, місяць, рік)

30 числа Апрель м-го тысячу девятосот тридцати девятого года.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *28* числа *Новбер* місяця роки *1937*.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Діяльність (спеціальність, посада, ремесло)

Черноработник

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

Горьковский производственный сов. Горького

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горька</i>	Район <i>Путівського</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год. 3 м. 23</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лекаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машков. Александр Михайлович с. Горька Путівського району Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машков</i>		

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

М. П. *Винищів* Засід. бюро ЗАГС *Винищів* м-ця 193 *Винищів* р. Діловод *Винищів*

У.С.С.Р. *16* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГОРЬКОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ *16* Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. *Апрель 1939* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дорошенко</i>		
Ім'я	<i>Роса</i>	3	По батькові <i>Кириловича</i>
Стать	<i>Женский</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 числа Апрель месяца тысячу девятисот тридцати девятого года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>IV</i> числа <i>IV</i> місяця <i>1939</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Черноработный</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горьковский трамвайно-сез-горняк</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Горки	Район Путятинський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 суток.		
12	Причина смерті	Несвоєчасно розсудена.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лекаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дорашенко Кирила Фомича с. Горки Путятинського району Суворовської області		
16	Підпис заявника	Дорашенко		

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

М. П. _____

Засід. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

У С.С.Р. 16

ГОРКОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Обишнов		
Ім'я	2 Іван	3	По батькові Федосеевич
Батько	Мурещин	5	Національність Русский
Час смерті (число, місяць, рік)	Восемнадцатого числа июня месяца тысячу девятисот тридцати девяти года 18/VI 1939 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 56		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Посада (спеціальність, посада, ремесло)	Монитор		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Горьковский промышленный комбинат		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Гори</u> селище	Район <u>Путівський</u> область <u>сумський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Избытка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лекаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вознишова Варвара Іванівна с. Гори</u> <u>Путівського району сумської області</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Пашуєв Діловод Екштейн

числа _____ м-ця 193 р.

10

У С С Р.
 ОРКОВСКИ
 ЬСКИЙ СОВЕТ
 УТІВЬСКОГО РАЙОНА.
Вгусте 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	<u>Жузьмишева</u>		
Я	<u>Васентина</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Ім'я	<u>Женя</u>	5	Національність <u>Руска</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>второго Августа тысячу девятсот тридцать девятого года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>отца</u>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Термобороз</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Черновский приемный, с. Горький</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горі</i>	Район область <i>Горьковський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 сім'я</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузьмичев Євдоким Федорович</i> <i>поселення рідне с. Горі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кузьмичева</i>		



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

М. П. *Горьковск*
 " " числа *12* м-ця 193 *9* р.
 Завід. бюро ЗАГС *Гавриш* Діловод *Евдоким*

У С. С. Р.
 ГОРЬКОВСКИЙ
 РАЙОННЫЙ СОВЕТ
 Горьковского Района.
16
сентября 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Широшников</i>		
Я	<i>Жина</i>	3	По батькові <i>Данилович</i>
Ім'я	<i>Ісєнін</i>	5	Національність <i>Русск</i>
Вік (число, місяць, рік)	<i>септнадцатого сентября тысячу девятсот тридцать девятого года 12/12 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>сентября</i> місяця <i>1927</i> роки <i>1 день</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>пенсию</i> На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>машинист</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горьковск приватного сов. хозяйства</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Торки</i>	Район <i>Пупківський</i> область <i>Пупківська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>не своєчасне надання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по заявленню двох свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Нестерова Сергій Іванович с. Торки. Живий. 2. Євдоким М. П. проживає в Торки. Євдоким</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миронюк Дмитро Федорович село Торки Пупківського району сучасної області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миронюк</i>		

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

М. П. *Башкир*
"числа" *13* м-ця 193 *р.* Засвід. бюро ЗАГС *Діловод* *Башкир*

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ромашко</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Підпис	<i>Миронюк</i>	5	Національність <i>русский</i>
Вік (минуло років)	<i>Восемнадцатого актора тысячу девятьсот тридцати девяти года 1939 года 18/7</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>1938</i> року <i>11</i> м-ця <i>46</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлебопек</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горьковский коммунальный "Сель-Горняк"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Горіш</i>	Район <i>Гутабузький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Востаннє легло. ✓</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медична справка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Микола Григорьевич С. Горіш Гутабузького району Східної області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

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

М. П. *18* " числа *октябрь* Засід. бюро ЗАГС *Вінницький* " Діловод *Б. Косиць* ж-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>В. Руденко</i>		
Я	<i>Прокладний</i>	3	По батькові <i>Жванович</i>
Стать	<i>Чужинка</i>	5	Національність <i>Русська</i>
Вік (число, місяць, рік)	<i>всього 10 років 11 місяців 25 днів 5/11 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяці роки <i>44</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>завхоз. приватного, сов. - Горіш</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горьковский приватного, сов. - Горіш</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Горіа селище -	Район Гумилівського область Сумської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки.		
12	Причина смерті	зверена хвороба удити.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські справки.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Нестеренко. Евдоким Павлович с. Горіа Гумилівського р-на.		
16	Підпис заявника	Нестеренко		

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Зав. с/реш.
"числа" Зав. с/реш. м-ця 193 Зав. с/реш. р.

Діловод Зав. с/реш.

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Лихач.		
я	Родион	3	По батькові Артемів
ть	Муниски	5	Національність Русин
до смерті (число, місяць, рік)	десятого жовтня 1934 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки 45-		
и мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
іспе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зав. с/реш. Горьковський тракторний завод, с. Горіа		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Горби</i>	Район <i>Путинівського</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 года.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспечение легкого.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медична справка.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матвей Марья Владимировна село Горби</i> <i>Путинівського району сучасної області</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Пашин</i>		

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

М. П. *Пашин*

Завід. бюро ЗАГС *Пашин* Діловод *Пашин*

числа *15* м-ця 193 *9* р.

У.С.С.Р.
ГОРКОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путинского Района.
1939 г.

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<i>43</i>	По батькові	<i>Александрович</i>
Національність	<i>Русский</i>	Смерті (число, місяць, рік)	<i>27 ноября 1939 года 27/11/39</i>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця роки		
Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горковский район, село Горби</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Горинь</i>	Район <i>Путимівського</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 год</i>		
12	Причина смерті	<i>99</i> <i>Вбивство парашутиста</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості справки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорукі Андрасян Алексей с Горинь</i> <i>Путимівського р-на сучасна обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорукі</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Башинцев*

Діловод *Григорукі*

У.С.С.Р.
ГОРЛОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путимовского Района.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Кашинцев</i>			
<i>Аносов</i>	3	По батькові	<i>Максимовна.</i>
<i>Менск</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>Дев'ятого вересня місяця вересня сучасної обл. вересня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>68</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рабочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горловский коммунальный сов. Горинь.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Горки	Район Пучинський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 днів.		
12	Причина смерті	42 обидві парастот андроз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лекторська справка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кашинко. Е. П. село Горки Пучинський		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

14 числа 11

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Вашинцев Діловод [Підпис]

ВСКІ

ВБЕ

рай

Обла

марта 1992

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		Анновцов	
Вік	3	По батькові	Кузьмич
Національність	5	Русский	
Дата смерті (число, місяць, рік)	23 марта 1939 года		
Вік у роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 62 года		
Померлий свої існування чи іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Спеціальність, ремесло	Сельское хозяйство		
Інші (назва підприємства, когоспу то д.)	Сельхозартели Коммунистический Мичуринский		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Хутинського Сумської	Країна AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шестидесять два роки			
12	Причина смерті	Параліч Серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка закордонного мед пункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Карпен Фі с. Чорівка Турошів			
16	Підпис заявника	Ф. Карпен			

НОВСКИ.

м. Ш. рай

НИРОВОЙ ОБЛАСТИ.

маша а

009

[Faint handwritten notes and a large 'N' are visible at the top of the page.]

С. ЗИНОВА,
ище

Визначили

интересный

... (число, мі-

смерті (число,
сяць, рік)

Вік (минуло років).

...свої

и мав померлий св.
 особи до існування чи
 іншої особ

в на кошти неже...

Заняття (спеціальність,

посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

і т. Д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

С. ЗИНОВА	Литвинюк		
Владимир	3	По батькові	Брокоосьєвич
мужський	5	Національність	Русский
смерті (число, місяць, рік)	5 мая 1939 года		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа місяця		
чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Родителів		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Некваліфікований кустарь извозчик		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Буринський саж завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зиньово</i>	Район <i>Бутинський</i>	область <i>Сармська</i>	країна <i>РСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Відзначається місяцев.</i>				
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от Бутинской инспекции охраны здоровья.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митченко Ніна Прокоп с. Зиньово</i>				
16	Підпис заявника	<i>Митченко</i>				

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

Г. П. *19* числа *Мај* м-ця 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС *Аули* Діловод *Богдан*

ОВСКИЙ
ЕЛЬСОВЕТ
16
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Булгаков</i>		
ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Степанов</i>
Стать	<i>чужорідний</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 мая 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>54 года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сельхозартель "Красная Теремная"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зимово</i>	Район область <i>Хутинський Сумської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>П'ятдесят чотири роки</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Росстрелено серцевої діяльності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка від Зимового мед</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бугакова Мавра Павловича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мисуренков</i>		

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

М. П. *90* числа *Май* м-ця 193*4*р. Завід. бюро ЗАГС *Діловод Бес*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Таранов</i>		
Ім'я	<i>Роман</i>	3	По батькові <i>Васильевич</i>
Батько	<i>Мурешкін</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 червня 1939</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>45 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільхоз артель "Свій труд"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Харівка</i>	Район область <i>Луганська</i>	Країна АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сорок п'ять лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Нарушение сердечной деятельности</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка от Зиновьева мед пунки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таранова Євгенія Михайлівна дер Харівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Родіна</i>		

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

М. П. *8* числа *лютого* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Мирон* Діловод *Токачев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

26 лютого 1939 года

Прізвище	<i>Шубин</i>		
Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові <i>Матвеевич</i>
Батько	<i>Михайл</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 лютого 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>10 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Родителів</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сельхоз артели, "Свой труд"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Карівка</i>	Район <i>Лутиньського</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всесвіт</i> <i>лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление Легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка от Зинковского мед. пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шенютин Федор Терентьевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машин</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 числа _____ м-ця 193 ____ р.

Діловод *Баканін*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

20 Декабря 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тарбунова</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Акимовна</i>
Підпис	<i>Машин</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 ноября 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26 сентября 1938</i> числа _____ місяця _____ року <i>1938</i> <i>1 год 9 месяцев</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <i>родителей</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сельхозартели "Красная Терешкина"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зимово</u>	Район <u>Пуртильський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Однієї год.</u>		
12	Причина смерті	<u>15 Болея починком.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от Зимовского мед. пун.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбунов Артем Миса С. Зимово</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горбунов</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод Бакан

28 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 область		район		сільрада		міськрада	
<u>рай 1859 р.</u>		<u>11 септ 1939 г.</u>		<u>Розенцов</u>		<u>Григорьев</u>	
<u>Василий</u>	3	По-батькові	<u>Рубинский</u>				
<u>мус</u>	5	Національність	<u>11 февраль</u>	1939 р.			
рті (число, місяць, рік)		Минуло <u>33</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
померлого		33 числа		місяця <u>11 септ</u>		року <u>1939</u>	
мав померлий свої і до існування, чи а кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні		(підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>с/х-зисово.</u>		<u>Колхоз им. "Корова"</u>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)							
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зінаво</u>	Район <u>Гутинівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ч-булорівка</u>	Район <u>Гутинівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>усне заповіщення в присутстві свідків</u> <u>Ведерников</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>К. Косенко</u> <u>Косенко</u> <u>Невдала Федорівна</u> <u>А. Косенко</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Косенко</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u> <u>Ведерников</u>		
11	числа <u>февраль</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>3</u>			
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Василь</u>	По-батькові	<u>Григорівна</u>
Вік померлого	<u>69</u> років	Національність	<u>руска</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. марта</u> 193 <u>9</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сквозьтв</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Валов им. Д. Гирова</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>Значово</i>	Район <i>Путинський</i>	Край <i>Сумський</i>
	Скільки часу жив помер.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>У. Суворовськ</i>	Район <i>Путинський</i>	Край <i>Сумський</i>
----	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 лет</i>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<i>Старечество</i>
----	----------------	--------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Устное Заявление с подписью врача свидетелей М. Сергеева, Р. Удальцова</i>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурові Семен Алексеевич Х. Знов</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Бурові</i>
----	-----------------	---------------

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Ведені*
м-ця 1939 р. *3 марта*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Значово область *16*
Путинський район
Суворовський сільрада
Золотий міськрада
26 апреля 1939

Прізвище	<i>Золотий</i>		
Ім'я	<i>Віталій</i>	3	По-батькові
Татко	<i>Микола</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26. Апрель 1939</i>		

Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	" років	<i>41</i> 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)	<i>Спеціаліст</i>
--	-------------------

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Завод ім. Удальцова</i>
--	----------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зиньово</i>	Район область <i>Пугіньський сумський</i>	Край АСРР
Скільки часу жив помер.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>а. Язов</i>	Район область <i>Пугіньський сумський</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 год 2 дні</i>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>✓ Заболювання нирками</i>		
----	----------------	------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>усно заявлені згідно свідчень сестри Карлоссо - Вигорницької</i>		
----	--	---	--	--

14	Особливі позначки	<i>-</i>		
----	-------------------	----------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Автом Леонов Ілля-Владимирович</i>		
----	---------------------------	---------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Леонов</i>		
----	-----------------	---------------	--	--

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	<i>Леонов</i>	
16 числа	має	м-ця 1939 р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Боробина</i>	
м'я	<i>Валентина</i>	3	По-батькові <i>Томасовна</i>
стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Руська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>28. червня 1939</i> р.	
Вік померлого	<i>1 міс</i>	Минуло <i>1 міс</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31 числа</i> місяця <i>1939</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <i>отца</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хозліство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К/х ім. Жирова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Значово</i>	Район <i>Путивльський</i>	Край <i>УРСР</i>
	Скільки часу жив помер.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Х. слонини</i>	Район <i>Путивльський</i>	Край <i>УРСР</i>
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>	<i>28 днів</i>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>	<i>28 днів</i>	
----	---	------------------	----------------	--

12	Причина смерті	<i>неизвестно</i>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>устное заключение</i>	<i>двох свідателів</i>
----	--	--------------------------	------------------------

14	Особливі позначки	<i>нет</i>
----	-------------------	------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бородина</i>	<i>Хут. слонини</i>	<i>И-Суворова</i>
----	---------------------------	-----------------	---------------------	-------------------

16	Підпис заявника	<i>Бородина</i>
----	-----------------	-----------------

М.П. *Значово*

Завід. бюро ЗАГС *В 210 Ларов*

Діловод *Григор*

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Суворова</i>
Вік	<i>3</i>
По-батькові	<i>Задаровська</i>

Національність	<i>Русская</i>
----------------	----------------

Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>12</i>	<i>Августа</i>	<i>1939</i> р.
----------------------------------	-----------	----------------	----------------

Вік померлого	Минуло <i>52</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	------------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>6 міс.</i>	Був на утриманні (підкреслити)
---	-------------------------------	--------------------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/х-займає</i>
--	-------------------

Ім'я померлого (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К/х. им. Жирова</i>
---	------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Значово</u>	Район <u>Путивльський</u>	Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив помер.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ч-Суворова</u>	Район <u>Путивльський</u>	Край <u>Чернівецької</u>
область <u>Путивльський</u>				
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 року.</u>		

12	Причина смерті	<u>рак.</u>
----	----------------	-------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Уеткое завіщення двох свідетелів</u>
		<u>Суворов</u>

14	Особливі позначки	<u>нет.</u>
----	-------------------	-------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>по завіщенню свідетелів</u>
		<u>Суворов А. Ф.</u>
		<u>Кутюр. Суворов</u>
		<u>Лебевіч І. Ф.</u>

16	Підпис заявника	<u>за Корині</u>
----	-----------------	------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>В. Ч. О. Саф</u>	Діловод <u>М. М.</u>
числа <u>14</u>	м-ця 1931 р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шуцков</u>		
ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Генісеви</u>
стать	<u>м.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>Сентября</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>73</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>Схознаїство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КХ. Ш. Жирова.</u>		

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

28/12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сумська область
Путивльський район
Сумо-Суворова сільрада
С/совет міськрада
8 листопада 1939

Прізвище	Лькова		
Ім'я	Валентина	3	По-батькові
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Значово	Путивльський	АСРР
	Скільки часу жив помер.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		П. Суворова	Путивльський	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 год.
----	---	---------

12	Причина смерті	по старості
----	----------------	-------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Устное заявление двух свидетелей
----	--	----------------------------------

14	Особливі позначки	Богачева Анна Г. до Кашенева
----	-------------------	------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Льков Фед. П. Кутор Льков
----	---------------------------	---------------------------

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

М. П.	числа
-------	-------

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.
Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зміново</u>	Район <u>Путивльський</u>	Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив помер.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Павлово-Сел.</u>	Район <u>Путивльський</u>	Край <u>УССР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 лет</u>				

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Скоротика</u>		

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от больницы</u>		
----	--	----------------------------	--	--

14	Особливі позначки	<u>нет</u>		
----	-------------------	------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сыкова Матрена Б. от. Козлов</u>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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

М. П.	<u>28</u> числа <u>сентября</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Дашев</u>	Діловод <u>Сервант</u>
м-ця 193 <u>9</u> р.			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Алтышев</u>		
Ім'я	<u>Сергей</u>	3	По-батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>муж.</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>сентября</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>28</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>фев.</u> місяця <u>1937</u> 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)	<u>служащий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мельно-Субботских гитона</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Злино</u>	Район <u>Путивльський</u>	Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Злино-Суворова</u>	Район <u>Путивльський</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>випадкове отруєння</u>
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Подпис устное заявление двух свидетелей</u> <u>Косенкова Т.</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>нет</u>
----	-------------------	------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Алтышев Петр Ер. ж. Чилинський</u>
----	---------------------------	---------------------------------------

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>28</u> числа <u>сентября</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	<u>Суровикова</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Алтов</u>
ім'я	<u>Федор</u>
вік	<u>3</u>
Положення	<u>По-батькові</u>
Підпис	<u>Михайлович</u>
Підпис	<u>Русский</u>

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 - октября</u> 193 <u>9</u> р.
---------------------------------	-------------------------------------

Вік померлого	Минуло <u>43</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		числа <u>1896</u> місяця <u>1896</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>работал в-к-зе пчеловодом</u>
--	----------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Злино-Суворова н-д мн. Жирова</u>
--	--------------------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Значово</i>	Район <i>Путинський</i>	Край <i>АСРР</i>
Скільки часу жив померлий				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївська</i>	Район <i>Путинський</i>	Край <i>АСРР</i>
----	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 год</i>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<i>Азба згинула</i>
----	----------------	---------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно з заявою двох свідків</i>
----	--	-------------------------------------

14	Особливі позначки	<i>нет</i>
----	-------------------	------------

15	Прізвище і адрес заяв	<i>Х. Мазюк</i>
----	-----------------------	-----------------

16	Підпис заяв	<i>Буряк</i>
----	-------------	--------------

17	Підпис свідка	<i>Буряк</i>
----	---------------	--------------

18	Заяв	<i>Буряк</i>
----	------	--------------

19	Заяв	<i>Буряк</i>
----	------	--------------

20	Заяв	<i>Буряк</i>
----	------	--------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(Перший примірник)

13/1-39

1	Вір	193 <i>9</i> р.
---	-----	-----------------

2	Вір	<i>Попузі</i>
---	-----	---------------

3	По-батькові	<i>Попузі</i>
---	-------------	---------------

4	Національність	<i>українська</i>
---	----------------	-------------------

5	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 лютого 1939</i>
---	---------------------------------	-----------------------

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

7	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько-господарська</i>
---	--	------------------------------

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка Карпошівського с/с.</i>
---	---	---

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зіньково</i>	Район область <i>Путілівський</i>	Край АССР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Гулівка</i>	Район область <i>Путілівський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Смоленськ</i>		
12	Причина смерті	<i>Земляна 23 днів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ветеринарні документи перевірені</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Полушкин Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Полушкин</i>		
М. П. 				

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Скрябин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(Перший примірник)

25 лютого 193*9* р.

1	Прізвище	<i>Краснов</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24</i> лютого 193 <i>9</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>2</i> днів <i>29</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>на генеральних родичах</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Колхоз им. Шевченко Кардовского сов.</i>				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зміново</u>	Район <u>Путинський</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------	------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>деревня</u>	Район <u>Путинський</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 24 дні</u>
----	---	------------------------

12	Причина смерті	<u>от маляричного</u>
----	----------------	-----------------------

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

14	Особливі позначки	<u>Відсутні</u>
----	-------------------	-----------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Краснов Феофан Степанович д. Стрижівка</u>
----	---------------------------	---

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

М. П.	<u>Фін</u>
-------	------------

Заст. бюро ЗАГС Фін Діловод Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

31 Листопада 193 2 р.

1	Прізвище	<u>Краснов</u>
---	----------	----------------

2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові	<u>Миколай</u>
---	------	-----------------	---	-------------	----------------

4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
---	-------	----------------	---	----------------	------------------

6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>Листопада</u> 193 <u>2</u> р.
---	---------------------------------	--

7	Вік померлого	Минуло <u>33</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
---	---------------	------------------------	--

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
---	--	------------------------------

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Шевченка Кардоговського д.</u>
---	---	---

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

38 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

36 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

5 грудня 1932 р.

1	Прізвище	Кардогов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	русска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1932 р.		
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарська		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Шевченка Кардоговського с/г.				

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

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

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33
----	---	----

12	Причина смерті	Заболівання легенів
----	----------------	---------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Рекордсний документ не представлено
----	--	-------------------------------------

14	Особливі позначки	Смерть Кардогова М. М. реєстрована 28/12-32 в с/г Путятинського району Сумської області
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	Кардогов Миколай
----	---------------------------	------------------

16	Підпис заявника	Кардогов Миколай
----	-----------------	------------------

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

38 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

38 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

19 грудня 1932 р.

1	Прізвище	Корданич	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1932 р.	
7	Вік померлого	Минуло 6 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа грудня 1932 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) не мав своїх родичів	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка Карданичівського с/с.	

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

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

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 днів
----	---	---------

12	Причина смерті	вн старості
----	----------------	-------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відсутні
----	--	----------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Карданич Федір Іванович
----	---------------------------	-------------------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 607

(Перший примірник)

20 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Курченко			
2	Ім'я	Павло	3	По-батькові	Саво-стимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75 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)	Синтетичне возз'яство			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка Кардашовського с/с-во			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка Кардашовського с/с-во			
* 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
		Значило	Путинський	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Значило	Путинський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів		
12	Причина смерті	от засади		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Рекордів не знайдено		
14	Особливі позначки	Рекордів не знайдено		
15	Прізвище і адрес заявника	Курченко Павло Саво-стимович		
16	Підпис заявника	Курченко		

Завід бюро ЗАГС

Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий Місто дубівка Район Путятинський Край АСРР
селище Синьківка область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські документи не пред'явлені

14 Особливі позначки

Смерть вроджена після самогубства в 10-річному віці, внаслідок розтину
Родина
Підпис свідка: [підпис] Прис. [підпис]

15 Прізвище і адрес заявника

Курченко Сидір Степанович, Синьківка

16 Підпис заявника

Курченко С.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод [підпис]

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 Вересня 193 9 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище

Вересня

2 Ім'я

Анатолій

3

По-батькові

Тригорівна

4 Стать

чоловічий

5

Національність

українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

10 Вересня 193 9 р.

7 Вік померлого

Минуло
76 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

Колгосп ім. Івана Александровського с.с.в.

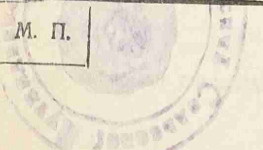
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

Колгосп ім. Шевченка Кирдичовського с.с.в.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хутір</u> селище <u>Пензульке</u>	Район <u>Буринського</u> область <u>Сумський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарським документом не має звички</u>		
14	Особливі позначки	<u>Смерть вчинена Агітатори універсальні від 10/III-39, які виступили з-під дубини, сподівалися на розстріл, який відбувся вночі 10/III-39 року. Підпис свідчення підтверджено при уст.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловєв Сергій Увасович д. Солов'я</u>		
16	Підпис заявника	<u>Соловєв</u>		

М. П.  Завід бюро ЗАГС Соловєв Діловод Скрябин

М. П.  Завід бюро ЗАГС Соловєв Діловод Скрябин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 Марта 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соловєв</u>		
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По-батькові
				<u>Васильєвич</u>
4	Стать	<u>мужський</u>	5	Національність
				<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5</u> <u>Марта</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>всього 13</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>августа</u> <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>на господарстві родичів</u> (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Шевченка Кардатовського с/с.в.</u>		

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

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Шевченка Кардатовського с/с.в.</u>		
---	---	---	--	--

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хутір Район Путівський Край АСРР
селище Кардигин область Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

всего жив 23 дні

12 Причина смерті

от морової хвилю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський документ не пред'явлено

14 Особливі позначки

Смерть Родченкова Дмитра Васильовича в с. 392. путівського району Хутора Кардигинського району 46 путівського району Кардигинського району. Наслідок свідчення путівського Путівського району

15 Прізвище і адрес заявника

Родченкова Марія Матвіївна Кардигин

16 Підпис заявника

Родченкова

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Сурин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Сурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

22 Марта 193 9 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище

Краснов

2 Ім'я

Николай

3

По-батькові

Александрович

4 Стать

чоловічий

5

Національність

українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

22 Марта 193 9 р.

7 Вік померлого

Минуло

2 роки 23 дні років

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

1 числа февруаря місяця

1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

на утриманні родичів

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Селівське господарство

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

Колгосп ім. Шевченка Кардигинського сев.

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

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

Колгосп ім. Шевченка Кардигинського сев.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто дубове Район Путятинський Край АСРР
селище Степанівка область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 год 22 дні

12 Причина смерті

заболівання серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Рекордати документів реєстрації смерті
смерть кровеносної системи
підтвердженої експертизою
Сумського окружного суду
від 22/10/39
згідно з висновком експертизи
Сумського окружного суду
від 22/10/39

14 Особливі позначки

Позначки на грудях
Позначки на грудях
Позначки на грудях
Позначки на грудях

15 Прізвище і адрес заявника

Красинів Анатолій Степанович
д. Степанівка

16 Підпис заявника

Красинів

М. П.

Красинів Завід бюро ЗАГС Красинів

Діловод Сприн

М. П.

Завід бюро ЗАГС Красинів

Діловод Сприн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

29 Апреля 193 9 р.

1 Прізвище

Красинів

2 Ім'я Микола

3 По-батькові

Богданович

4 Стать

чоловічий

5 Національність

українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

27 Апреля 193 9 р.

7 Вік померлого

Минуло

38 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)

Самостійне господарство

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

Колгосп ім. Шевченка Кардашовського с/с.

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

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

Колгосп ім. Шевченка Кардашовського с/с.

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	деревня	Район	Пучковський	Край	АСРР
селище	Спасський	область	Смоленська		

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

38 лет

12 Причина смерті

Зараження крові

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Куроченко Миколай Богданович, брат померлого

16 Підпис заявника

Куроченко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3 Мая 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище

Григоренко

2 Ім'я

Евдоким

3 По-батькові

Миколайович

4 Стать

чоловік

5 Національність

росіянин

6 Час смерті (число, місяць, рік)

1 Мая 1939 р.

7 Вік померлого

Минуло 25 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)

на утриманні зав. Миколай Григорович

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Спеціальність не вказана

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

Кардошовський нежитловий згромадження

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

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

Колхоз им. Шевченко Кардошовского с/гос.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хутір Район Путинівка Край АСРР
селище Кардашів область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 літ

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарський документ № 1234-5678

14 Особливі позначки
Смерть винятковою смертю, вчиненою внаслідок старості, внаслідок хвороби, внаслідок травми, внаслідок отруєння, внаслідок самогубства, внаслідок інших причин.

15 Прізвище і адрес заявника
Саварев Василь Дмитрович зс. Кардашів

16 Підпис заявника
Саварево

М. П. Завід бюро ЗАГС Саварев Діловод Саварев

М. П. Завід бюро ЗАГС Саварев Діловод Саварев

М. П. Завід бюро ЗАГС Саварев Діловод Саварев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

5 Мая 193 2 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Саварев

2 Ім'я Андрій 3 По-батькові Матвеевич

4 Стать чоловік 5 Національність руссин

6 Час смерті (число, місяць, рік) 5 Мая 193 2 р.

7 Вік померлого 82 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Спеціальне розслідування

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Кардашовского с.с.в.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Кардашовского с.с.в.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Кардашовского с.с.в.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Кардашовского с.с.в.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Кардашовского с.с.в.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Кардашовского с.с.в.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 82

12 Причина смерті от старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Відкарсани документи не пред'явлені

14 Особливі позначки Смерть Скоробогого Андрія Андреевича ст. Курдич
підтвердженом згідно з книжкою народоналічення
підтвердженом згідно з книжкою народоналічення
підтвердженом згідно з книжкою народоналічення

Прізвище і адрес заявника Скоробогого Андрія Андреевича ст. Курдич

16 Підпис заявника А. Скоробогого

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сум Діловод Сум

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сум Діловод Сум

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)

15 Мая 193 9 р.

1 Прізвище Курдич
2 Ім'я Михайло 3 По-батькові Тригубович
4 Стать чоловік 5 Національність український
6 Час смерті (число, місяць, рік) 11 Мая 193 9 р.
7 Вік померлого Минуло 49 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Восени місяця Вересня року 1938
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
на предиванні родителів (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Саме ове господарство
Колхоз ім. Шевченка Курдичовського с/в.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Путятівський Край АСРР
Місто Путятів селище Карпати область Сумський

10 Місце, де постійно жив померлий Район Путятівський Край АСРР
Місто Путятів селище Соснівка область Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 1 місяць 8 днів

12 Причина смерті Заболівості легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарський документ № 123456789

14 Особливі позначки Смерть виникла внаслідок захворювання, що тривало з 15 травня 1939 року до 16 червня 1939 року. Причина смерті - заболівості легень.

15 Прізвище і адрес заявника Курчишин Григорій Євгенович д. Соснівки

16 Підпис заявника Курчишин

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

13. Вересня 193 9 р.

1 Прізвище Козлов

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Павлович

4 Стать чоловік 5 Національність російський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 13. Вересня 193 9 р.

7 Вік померлого 59 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільський господар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Шевченка Карпати-Соснівки

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зутур Район Путинський Край АСРР
селище Курган область Суржиків

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зутур Район Путинський Край АСРР
селище Курган область Суржиків

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 днів

12 Причина смерті

несвоєчасне родю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський документ не представлено
Білет на поховання № 12/14-39, виданий 12/14-39, підтверджений 12/14-39, Косинов
Сакаров
Водити свідетелі підтвердженої смерті

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Косинов Павло Іванович хут. Косинов

16 Підпис заявника

Косинов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Суржиків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

13 Листопада 193 9 р.

1 Прізвище

Косинов

2 Ім'я

Матвій

3

По-батькові

Іванович

4 Стать

чоловічий

5

Національність

українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

10 Листопада 193 9 р.

7 Вік померлого

Минуло 75 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)

на утриманні сестри

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Самостійне господарство

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

Косинов М. Матвій Косиновича

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зутур Район Путинський Край АСРР
селище Курдани область Сучасний

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зутур Район Путинський Край АСРР
селище Зизюм область Сучасний

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 тижні 13 днів

12 Причина смерті дизентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Рекорсний документ не пред'явлено

14 Особливі позначки Смерть спричинена інфекційною хворобою, що не підлягає секрету, згідно з постановою ЦК ВР України про засекречення інформації про смерть громадян, що померли внаслідок інфекційних захворювань

15 Прізвище і адрес заявника Скоробогатий Савені Федоровича Зизюм

16 Підпис заявника Скоробогатий

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

7 . Сентября 193 9 р.

1	Прізвище	<u>Ромасюк</u>			
2	Ім'я	<u>Марина</u>	3	По-батькові	<u>Григорьевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> . <u>Сентября</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>12</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні себе</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько-господарське</u>			

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко Курдановского
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Кутар Район Путновський Край АСРР
селище Кардоши область Сучеський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Кутар Район Путновський Край АСРР
селище Зизомськ область Сучеський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 год 1 місяць

12 Причина смерті Воловний грип

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Рекорсний документ не пред'явлено

Особливі позначки Смерть зазначена в акті смерті, підтвердженої гр. м. Кутаро Зизомськ Кардоши

15 Прізвище і адрес заявника Зизомськ Анатолій Борисович п. Зизомськ

16 Підпис заявника Зизомськ

М. П. Засід бюро ЗАГС Діловод Сторон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

17 Детобря 193 7 р.

1 Прізвище Детобря

2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Петровський

4 Стать чоловічий 5 Національність російський

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17 Детобря 193 7 р.

7 Вік померлого 13 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Самостійне господарство

10 Чи мав померлий місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз м. м. м. Кардоши

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Жутир Район Путнівський Край АСРР
селище Кордон область Сумський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Жутир Район Путнівський Край АСРР
селище Симонівське-Залісний область Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

13 мей

12 Причина смерті

Заболівання серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський документ не пред'явлено
Свідчення про смерть померлого отримано 18 грудня 38
від П. П. Сидоренка, який проживає за адресою: вул. Шевченка, 10
Вальков
Потім свідченням померлого подали Прес.с/с

15 Прізвище і адрес заявника

Беркач Петро Федорович, н. Симонівське-Залісний

16 Підпис заявника

Беркач П.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Линд

Діловод

Скрябин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"5" числа грудня м.ця 1939 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Покорева

2 Ім'я

Аліна

3

По батькові

Димитровна

4 Стать

жін.

5

Національність

україн.

6 Час смерті (число, місяць, рік)

30 грудня 1938

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки 1932

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Опів

9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Немає.

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

Немає.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козаче</u> селище	Район <u>Маминська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ч</u>		
12	Причина смерті	<u>Каміон</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Братина 2 свідчий</u> <u>Бершов</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешинцев Василь Арсентьевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мешинцев</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Ч. Анд.

Діловод А. Давид

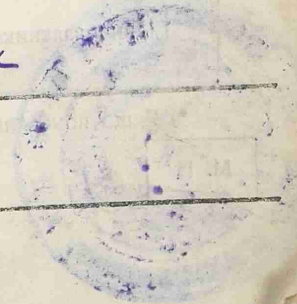
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище	<u>Андреев</u>		
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові
				<u>Восилович</u>
4	Стать	<u>чуже</u>	5	Національність
				<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Января</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>Января</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>матері</u>
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Нет</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Нет</u>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шумишино</u> Район <u>Шумський</u> Край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5-м-ч</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не</u>
14	Особливі позначки	<u>Будини 2-х свідетелей</u> { <u>матеріальне</u> <u>добро</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрусов Василь Олександрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Андрусов</u>



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

Завід. бюро ЗАГС А. Анд.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

19 " числа жовтня м-ця 193 9 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литвинков</u>			
2	Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14/1/39</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1890</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесарь-механик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з Красная Заря</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козубо</u> селище	Район <u>Мамонський</u> область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Годність 2^х Свідчення</u> <u>Гостини</u> <u>Матюхін</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козуб Сусей Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Козуб</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС А. А. А.

Діловод А. А. А.

56
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

30 числа Января м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гостини</u>			
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>муж</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 / I 39</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>38</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>своими</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ні</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ні</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Молушине</u> Район <u>Шалиженський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 4 д.</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Водител 2-ї категорії</u> { <u>Е. П. М.</u> <u>Матюшин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гішев Іван Андр.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гішев</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 3 “ числа Квітня 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Расколов</u>			
2	Ім'я	<u>Віталь</u>	3	По батькові	<u>Алексеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 грудня 1939</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>14</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>своїм</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>нет</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>нет</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Везара</i> Район <i>Шаньшинь</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 10 хв-хв</i>
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Неї</i>
14	Особливі позначки	<i>Решис 2- Свідетарей / Здашки / омильке</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роскосова Адріана Михайлівна</i>
16	Підпис заявника	<i>За Здашки</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

4 " числа *февраля* -ця 193*9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бурсов</i>			
2	Ім'я	<i>Семён</i>	3	По батькові	<i>Косицький</i>
4	Стать	<i>муж</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 февраля 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1931</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>Отца</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Неї</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Неї</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Семішівка</i>	Район область <i>Мамонська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозгов</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Позначка 2-ї Свідчення { Рубрикація Мозгов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буревосов В. Ф.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Буревосов</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 " числа *февраль* -ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бугасви</i>			
2	Ім'я	<i>Модов</i>	3	По батькові	<i>Швакович</i>
4	Стать	<i>чел</i>	5	Національність	<i>русскі</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7/II 39</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа октябрь</i> роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>своі</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нєт</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Нєт</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Деметрівка</u> Район <u>Мамонський</u> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4-ми</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Бодієв 1-й Свідетелем</u> { <u>Двадцять</u> <u>Бачука</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юдешко Василь Кирилович</u>
16	Підпис заявника	<u>Юдешко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„13“ числа Вербов-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Юдешко</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6/11/39</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 (підкреслити)		На утриманні <u>Свої</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Немає</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Немає</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семейкино</u> Район <u>Шамаринський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>
12	Причина смерті	<u>отрадов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Бодний 2^х Свідчення</u> <u>Мамі</u> <u>Здашкин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурсов Иван Акимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бурсов.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

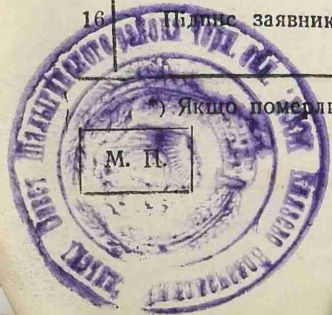
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

13 " числа Квітня м.ц.я. 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бурсов</u>			
2	Ім'я	<u>Иван</u>	3	По батькові	<u>Акимович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9/II 39</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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Нет.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Нет.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семішків</i>	Район область <i>Млинична</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67. років</i>		
12	Причина смерті	<i>по слабкості здоров'я</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кен</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бодниш 2-х Свідетини / У Анни / Гаденков</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Александр Василь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Гу

Діловод

Гав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

23 число *Квітня* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мачинав</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Васильевич</i>
4	Стать	<i>чуже</i>	5	Національність	<i>руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22/II 39</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні <i>свої</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кей</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кей</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Возьма</i>	Район <i>Шамгородський</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бодіне, 2-е ступеня</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маминков Василь Алексій</i>		
16	Прізвище заявника	<i>Александров</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„4“ числа *серпня* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молкарева</i>			
2	Ім'я	<i>Волентина</i>	3	По батькові	<i>Кузьмичовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>росій</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27/II 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Мамієри</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нєт</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Нєт</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козьмо</u> селище	Район <u>Шаманський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 7 м-ц</u>		
12	Причина смерті	<u>Кер</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Зодичні 2* Свідетівані</u> { <u>Старий</u> <u>Видирну</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томкоєв Рудьша Афанасевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Томкоєв</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

А. А. А.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

20 " числа шест м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рашков</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Клишинович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 марта 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>V</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>матері</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кер</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кер</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семей</u> Район <u>Камчатський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Суднока</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>Рахитизм</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>
14	Особливі позначки	<u>Позначка 27 Свідетарей</u> <u>Вданим</u> <u>Матюхи</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жукова Александр Иванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Жукова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Жукова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

20 числа марта м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Матюхи</u>			
2	Ім'я	<u>Володимири</u>	3	По батькові	<u>Петровни</u>
4	Стать	<u>чєск.</u>	5	Національність	<u>руськє</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 марта 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Матюхи</u>	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Нєт</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Нєт</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Козаро</i> селище <i>Сумська</i>	Район <i>Шамурсько</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 5 м. 4</i>		
12	Причина смерті	<i>Керс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Боднище 2- Свідетелін / Дубинин, ф. Мотин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матюшин Кєтєсмитрофєвич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матюшин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дубинин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 " числа *марта*-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Губраков</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові
		<i>Петрович</i>		
4	Стать	<i>чуже.</i>	5	Національність
				<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 марта 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938</i> ?		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>матери</i>
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нєт</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Нєт</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Салейкино</u> Район <u>Шамширський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Вуширково</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>наслідок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Подпис 2-го свидетеля</u> { <u>Маму</u> <u>Мать</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Губрадов Тетяра Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Губрадов Т. И.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Губрадов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

31 числа марта-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губрадов</u>			
2	Ім'я	<u>Тетяра</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 марта 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>матері</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>немає</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Козова</i> Район <i>Шалышівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумське</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вдовина умер</i>
14	Особливі позначки	<i>Підпис 2-ї Катюхи Свидетелі</i> <i>Гейдуч</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горобиня Тетяна Козівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Горобиня Т. К.</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Г. Руденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„3“ числа *апреля* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Горобиня</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать		5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 / III - 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 На утриманні <i>на утриманні сина</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Специально не занят</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>М. М. Микола</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Мамушин</i> Район <i>Шалыгинського</i> Край <i>АССР</i> селище <i>Ермишів</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>
14	Особливі позначки	<i>Годился 28</i> <i>Ч. Акт</i> <i>Свидетель</i> <i>Син</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бонгуков Євдоким Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бонгуков</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

у д. 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„*9*“ числа *Август* м-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Виченя</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Виксандровна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>ру 28/III - 1939 г.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1939 г.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>матері</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>нет</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>нет</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Семей</u> Район <u>Шамовський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Сумської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Намод</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	<u>Годился 22.1.1939 г. в г. Семей</u> <u>Свидетель Дубинин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самин Сидор Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Самин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. С. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 числа апреля м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шамова</u>			
2	Ім'я	<u>Юрба</u>	3	По батькові	<u>Самойловна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 апреля 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1939</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>матери</u>	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Самовільний водійством</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Ленина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>г. Мокруше</i>	Район область <i>Шаньхунський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від 11-12 ч до 11-12 ч</i>		
12	Причина смерті	<i>Напад</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Трупи 2-ї</i> <i>Виділені</i> <i>Здається</i> <i>має бути</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаров Валентин Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шаров</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„24“ числа *апреля* 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Родимцева</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>русска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 апреля 1934 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>матері</i>	
		(підкреслити)			
9		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
		Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>г. Малуш</i>	Район область <i>Уланівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннє серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Родився в Свідетина</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Годинцев Гаври Федосевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Годин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„30“ числа *апреля* м-ця 1939. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гукаш</i>			
2	Ім'я	<i>Григорий</i>	3	По батькові	<i>Иванович</i>
4	Стать	<i>муж</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 апреля 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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>19-3 19-30 рр</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Наврозево</i>	Район <i>Шайбухський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Годился 21. Шенкова свидетелем (Годился)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куренна Ульяна Петровна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Куренна</i>		

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 № 22

29 числа мая м-ця 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Александрова</i>		
2	Ім'я	<i>Ася</i>	3	По батькові
				<i>Захаровна</i>
4	Стать	<i>жен.</i>	5	Національність
				<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 мая 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25 числа апр. месяца</i>		
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>Всесоюзное хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>А-З м. Ленинна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Позода</i>	Район область <i>Житомирський - сучасної</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 1 м - 12</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Родився 2^х / Торгівельне свідчення / Здрам</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Александров Захар Терпентин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зіжжжжж</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„ 4 “ числа *листопада* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Макова</i>			
2	Ім'я	<i>Вікторія</i>	3	По батькові	<i>Матвієвна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>росій.</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	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>д. З м. Меліто</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Митущин</u> Район <u>Шаргородський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>сумської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Потеря 2-й</u> <u>Свидетельства</u> <u>Удостоверения</u> <u>Земельный</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шахов мина мавковед</u>
16	Підпис заявника	<u>шахов.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„15“ числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Росидов</u>			
2	Ім'я	<u>Виталий</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 листопада 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>листопада</u> року <u>1932</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>матери</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарь</u> <u>Создатель</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з им. Сталина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хмельницький</i> Район <i>Хмельницький</i> селище <i>Хмельницький</i> область <i>Хмельницький</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ц-ов</i>
12	Причина смерті	<i>взрив зброї</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Родився 28 липня 1908 року в с. Пасковому</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роскоєв Федор Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Роскоєв</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

«26» числа *листопада* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гребенков</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>мужч.</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14/IV-1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1938</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>на утриманні матері</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>селянське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№3 кол-госп.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	короть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає		
14	Особливі позначки	Годність 28 / 11 місяців / Свідчення / Король		
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Володимир Федорович		
16	Підпис заявника	Григоренко		



*) 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 № 26

3 числа жовтня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/11-1939 20 год		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1938 року		
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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з ім. Леніна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-чов 10 днів		
12	Причина смерті	Дизентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	німа		
14	Особливі позначки	Підпис 2-х / Шенников Свідетини / Козла		
15	Прізвище і адрес заявника	Гудов Євген Степанов		
16	Підпис заявника	Гудов		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

4 " числа жовт м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шалова		
2	Ім'я	Аня	3	По батькові
				Шенова
4	Стать	жін.	5	Національність
				росська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/10. 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа жовт місяця роки 1937г.		
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)	Сельское хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	АЗ м. Ленин		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i>	Район <i>Солом'янський</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців і 3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>востановлення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Годовище 22 / Свідетельство / Здобуток, др. / Кримінальний</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шахов мина миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шахов м.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

13^а числа *травня* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мамонтов</i>		
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
4	Стать		5	Національність <i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 травня 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19 числа травня</i> роки <i>1938</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>матері</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семених Леонідо</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>А-З м. Камішня</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дуби</i>	Район <i>Шашківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців 23 дн.</i>		
12	Причина смерті	<i>забиванням поносом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Родина 2-го / Значення Свідчення / Гомосексуал</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамікова Анастасія Сергій</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

14 а числа *листопада* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тимшикова</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	8	По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать		5	Національність <i>русска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 грудня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14 числа грудня</i> роки <i>1939г.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>матері</i>
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>КЗ об-зав.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Кудзівка</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>кашлюк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Годнєв 2-й Ракосов</i> <i>Свідчення</i> <i>взятий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Годнєв Іван Матвійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Годнєв</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Гу...

Діловод

Гу...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

1	Прізвище	<i>Ленінова</i>			
2	Ім'я	<i>Нина</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать		5	Національність	<i>російська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 листопада 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1938</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№3 м. Ново-Загн</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сквирський Рок</i> селище	Район <i>Меншинський</i> область <i>Буковина</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 25 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Година 27 год свідчення <i>Вікар</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пенков Іван Романович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пенков</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гукас

Діловод

С. Г. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

1	Прізвище	<i>Бончукова</i>			
2	Ім'я	<i>Степан</i>	3	По батькові	<i>А. Романовича</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютий 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>матері</i>		
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семський возничий</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>АЗ ім. Леніна</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Д. Майдан</i>	Район область <i>Шацький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 м. 30 д. 24 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Газиніт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підпис 2-го шара Свідетель [підпис]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боніфатієв муреря Франковича</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

3 " числа *август* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зидан</i>		
2	Ім'я	<i>Васи</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність
				<i>руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 августа 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1939</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-3 Вр. Заря.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Рудево</i> Район <i>Мамонтов</i> селище <i>Сучков</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>
12	Причина смерті	<i>незвичай</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Годнись 2-й Момонтов Свидетельство</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зибин Іван Рудиний</i>
16	Підпис заявника	<i>Зибин</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

5 числа *августа* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Оршисова</i>			
2	Ім'я	<i>Татьяна</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жес.</i>	5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 августа 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>августа</i> роки <i>1926</i>			
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>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-3 18- Заря. Ку-вз-укоб.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Рудево</u> Район <u>Шаньшинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сумське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 червня 7 місяців 20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>убити злочин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки от больницы</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорьев Иван Руданов</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорьев</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Григорьев

Діловод

Григорьев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

6 числа августа 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рискоsov</u>			
2	Ім'я	<u>Генеро</u>	3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать		5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 августа 1939 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>матері</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КЗ им. Сталина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> селище <i>Н-З с/р</i>	Район <i>Шанхайського</i> область <i>Сумської</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Намилюк</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>			
14	Особливі позначки	<i>Гражданин 2-й</i> <i>Свідетний</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ракочова Тарасова</i> <i>Стефанівна</i>			
16	Підпис заявника	<i>З. С. Средачкова</i>			



*) 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 № 35

7 числа августа 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ленкова</i>		
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові
		<i>Вовеневна</i>		
4	Стать	<i>жес.</i>	5	Національність
				<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 августа</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>Сельское хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-З 18-302.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Кузєво</i> Район <i>Шалыгинский</i> область <i>Сумской</i> Край <i>РСФСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 днів</i>
12	Причина смерті	<i>забоєм</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лише медичне свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ленков Генри Романович</i>
16	Підпис заявника	<i>Г. Ленков</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

Гурин

Діловод

Г. Бурко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

7 " числа *августа* - ия 193*9* г. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зубков</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 августа 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>апреля</i> роки <i>1932</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>матері</i>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-3 Ко- Сельск.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Д. Савицьке</i> селище	Район <i>Намигінського</i> область <i>Сумської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м - 12 дн 5 днів</i> <i>42 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Намилюк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Подпис <i>Л. А. С.</i></i> <i>Свідет <i>М. А. С.</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубова Анна Івановна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зубова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

8 числа августа 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Леонова</i>		
2	Ім'я	<i>Людв.</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жес.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7/III - 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>ли</i> місяця <i>1939</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>матери</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сильное хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Н-З им. Ленина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Д.Семейкино</i> Район <i>Жульгинський</i> область <i>Сумська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74-406 2/8 дн</i>
12	Причина смерті	<i>Коронар</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>
14	Особливі позначки	<i>Родився 28 Світланів (Світл.)</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Леонова Ксенті Васильович</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

17 " числа *августа* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вілінін</i>			
2	Ім'я	<i>Євдоким</i>	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
4	Стать	<i>чел.</i>	5	Національність	<i>русск.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 августа 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i>			
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>К-3 чл. Жилища</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Ногоди</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 м - 4 дб 10 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Вогнища</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Родина 2? / свідетель / і інші / факти</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зимина Марія Трохимівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зі Зимина</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Гура* Діловод *Сидоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

1	Прізвище	<i>Зимин</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Ісаакович</i>
4	Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність
				<i>російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 августа 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>Окт</i> місяця роки <i>1938</i>		
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)	<i>Сельское хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.З. Зимина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Козівки</i>	Район <i>Намисинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 м-цїв 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Ханчир</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Годувач 2-й класу</i> <i>Свідетини</i> <i>Годувач</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зимина Марія Трохимівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За підписом</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *70*

17 числа *августа* 193*9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Довитов</i>		
2	Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові
				<i>Миронович</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність
				<i>руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 августа 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>мар</i> місяця роки <i>1939</i>		
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>Семічне господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>д-з м. Ленин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смолуш. Р. 1-й</i> Район <i>Червоноградський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумське</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 2 дні</i>
12	Причина смерті	<i>дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Популись 2-й</i> <i>Свідченням</i> <i>Вреденко</i> <i>Мохов</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лобовідова Анна Яковлівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Лобовідова</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

22 числа *августа* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зубкова</i>		
2	Ім'я	<i>Гнатівна</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жес.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 августа 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i>		
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)	<i>Сельская хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>12-3 12-сель</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селидино</u> Район <u>Мамонтівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сухогой</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. двічі і одне</u>
12	Причина смерті	<u>Вазинтис</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Годис 23 / Раєвський</u> <u>свідетель / Годис</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макінарова</u> <u>Введення</u> <u>Григорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>За Раєвський</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 № 42

„24“ числа августа 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зайцев</u>			
2	Ім'я	<u>Генер</u>	3	По батькові	<u>Владимиров</u>
4	Стать	<u>муже.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 августа 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>лип</u> місяця роки <u>1939</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>сельское хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К.З. ил. Ленин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинськ</u> Район <u>Дзержинський</u> селище <u>с/поб</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м-ч-д</u>
12	Причина смерті	<u>Канцер</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Годится 2-й свидетель (Курячий Козлов)</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцова Агафья Вдовина</u>
16	Підпис заявника	<u>За Простенько</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 № 43

„10“ числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бурцов</u>			
2	Ім'я	<u>Тетя</u>	По батькові	<u>Губовичевна</u>	
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 сентября 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> року <u>1939</u> г.			
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>Сельское хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 ул. Коминтерна Кн-Роз. с/с.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Шантарів</i> селище <i>Сучиско</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижня 25 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Визначити</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Позначка 2-ї Свідченням У Акти</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурцов Микола Сергійович</i>
16	Підпис заявника	<i>М. П. Бурцов</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

1	Прізвище	<i>Губинин</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Венімович</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 сентября 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1917</i>			
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>сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>из 1-го Зар. ихоз. Усовица</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Кизьове</u> Район <u>Шашинського</u> селище <u>Сумське</u> область <u>Сумське</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 год</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Бродячий 2-й клас</u> <u>Свідетиней</u> <u>Кернов</u> <u>Среденков</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рубинин</u> <u>Иван</u> <u>Никифорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Рубинин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

19 числа сентября 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рубинин</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Семішовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 сентября 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>1869</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Семішовна</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семішовна</u> <u>хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>1-3 ул. Ленина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Мелітополь</u> Район <u>Закарпатський</u> селище <u>Сумське</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 лет</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Годпись 2-х свидетелей</u> <u>В. В. Сидоренко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ренни Юхим Яковлевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Ренни</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

« 1 » числа Окт. м-ця 193 9 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Висоцький</u>		
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові
				<u>Митрофанович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність
				<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 / 12 - 39 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1929</u> 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)	<u>Секретарь дозвиство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 1-й зар.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кудзівка</u> Район <u>Шаншинський</u> селище <u>Сушкої</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижні 2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Погорель 2-й ступеня</u> <u>Свідомий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Височина Євдокія Акимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Височина</u>



* 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 № 41

„3“ числа січня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Солмошова</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Руска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 січня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> року <u>1939</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>Сельк. роб.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>1-й колгосп</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семидіне</u> селище	Район <u>Мамонський</u> область <u>Сумська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 м. 12 дн. 8 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Груше 27 Святий</u> <u>Свідетель</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ваносова Устимъ Семіновича</u>		
16	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

2 числа Октябрю 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бугурова</u>		
2	Ім'я	<u>Тенат</u>	3	По батькові
				<u>Стефанович</u> <u>Нікович</u>
4	Стать	<u>жес.</u>	5	Національність
				<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Октябрю - 1939.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>Октябрю</u> місяця <u>1939</u> роки <u>1897</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Семінов</u> На утриманні <u>Лозинко</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>М-З - 2м. Семінов</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Г. Мовушине</u>	Район <u>Шашків</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>розстріляний</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Підпис 28/11/39</u> <u>Свідетини</u> { <u>В. В. В. В.</u> }		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондуров</u> <u>Микола</u> <u>Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бондуров</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 № 49

21 числа Октября 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Одашенко</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Октября 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, число, місяць, роки <u>1939</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>семевое хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К.З. 1939</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Сєвєродонецьк</u> Район <u>Сєвєродонецький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сєвєродонецький</u> область <u>Сєвєродонецький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці та 5 днів</u>
12	Причина смерті	<u>понос та рвота</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Тоді же 2-го</u> <u>свідчення</u> <u>Свідчення</u> <u>Детор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одашенко Федор Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Одашенко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

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

1	Прізвище	<u>Свирід Назаркин</u>			
2	Ім'я	<u>Свирід</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>мужескін</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/ноября одна тысяча триста девятая год</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>II</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельские хозяйств</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з им Ленин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Мокриш</i>	Район <i>Шалигенський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Сумська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Гострої</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Братислава (Роджес Артез)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лазарюк Устиня Алексєвна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Роджес</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

15 числа *октябрь* м-ця 193*9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Маджарина</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чужина</i>	5	Національність	<i>русин</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 октябрь одна тисяча дев'ятсот тридцять дев'ять.</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 <i>///</i> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>К-3 Красный сель.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирозол. с/с</u> селище	Район <u>Шаленський</u> область <u>Сумська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>50 болезни</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Братис 2х</u> <u>Свидетели</u> <u>Е. Зенков</u> <u>Макушин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Молчанова Варвара Алексеевна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Молчанова</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 № 52

12 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мотухин</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>мужск</u>	5	Національність	<u>русск</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 листопада 1939 г.</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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кн Козом с/р</i> Район <i>Шалигин с/т</i> селище <i>Сулспай</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<i>по втезі</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Будини 2х Є Богачев. Свідетем А Кондєва</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матюхін Петр Семенович.</i>
16	Підпис заявника	<i>Матюхін</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

20 " числа *Генар* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Давидови</i>			
2	Ім'я	<i>Евдокія</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>русина</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Генаря 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>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кн. Козм.</u> селище <u>Молочин</u>	Район <u>Кам'яний</u> область <u>Сумська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>по болезни</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Батько 2х дітей (з дружиною)</u>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Давидов</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Давидов</u>			
<u>Давидов</u>	3	По батькові	<u>Давидович</u>
<u>Давидов</u>	5	Національність	<u>русский</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>30 декабря 1938 года</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 числа XI</u> місяця <u>1938 года</u>		
з померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Отца</u>
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<u>Семское хозяйство</u>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз Ч. завершающий</u>		

10	Місц	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Линово</i>	Район <i>Дутинський</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина	12	Причина смерті	<i>от востанення</i>		
13	Пред'явлені	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справки Линовского медпункта</i>		
14	Особливі	14	Особливі позначки			
15	Прізвище і	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дроносев Миколай Кр. с. Линово</i>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Дроносев</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Завид*
числа *15* м-ця 1938 р.

Діловод

Патерин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кошенева</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Богдановна</i>
Вік	5	Національність	<i>російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>120 Янвоя 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>78 днів</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>дети</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колхоз 15-й годовщины Октября.</i>		

5

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Дзятківський</u>	Краї <u>Український</u>
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 лет.</u>		
12		12	Причина смерті	<u>по старості лет.</u>		
13	Пре	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Линовского медпункта</u>		
14		14	Особливі позначки			
15	Пр	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тонгаров Михон Донч. с. Линово</u>		
16		16	Підпис заявника	<u>Тонгаров</u>		

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

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

"числа 14 Января 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Самойлова</u>		
Ім'я	<u>Олександра</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Января 1934</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>1</u> місяця <u>1933</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз. Нарожская Коммуна</u>		

18

5

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Линово	Район область	Луганський Терногівська	Краї АСРР
11	Скі	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців				
12		12	Причина смерті	От кашлюка				
13	Пре	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Линовского медпункта				
14		14	Особливі позначки					
15	Пу	15	Прізвище і адрес заявника	Сашошина Ульяна Сем. с. Линово				
16		16	Підпис заявника	за [Підпис]				

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

М. П. [Печатка]

11 числа [Підпис] м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

11/11 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пигина		
Ім'я	Надежда	3	По батькові
Вік	Женский	5	Национальность
Час смерті (число, місяць, рік)	русская		
Вік (минуло років).	23 Октября 1938 года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 8 місяця роки 1936а. 22		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Матери		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	1501хоз. 15-годовщина Октябре		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Друти Васильки</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 года</u>		
12	Причина смерті	<u>От острого расстройства желудка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Н. Свободской больницы № 6.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Серг. Сав. с. Линово</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Михайл</u>		

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

М. П. М. П.

Завід. бюро ЗАГС Забелу Діловод М. П. Гавриш

числа 14 Января 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Свободова</u>		
Ім'я	<u>Мария</u>	3	По батькові <u>Ивановна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Января 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	Дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1938</u> года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Отца</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зерноработчик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шердаразводника или О.С.В.У.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Линово</i> селище	Район <i>Путинський</i> область <i>Чернігівська</i>	Країна <i>УРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год.</i>			
12	Причина смерті	<i>нахлюст.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Линовского медпункта</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурсов Иван Илар. с. Линово</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гурсов</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Завид* Діловод *Горбун*

числа *1* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *110*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Панишина</i>		
Ім'я	<i>Акулина</i>	3	По батькові <i>Авдеевна</i>
Стать	<i>жінський</i>	5	Національність <i>російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 Янв 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>56 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>детей</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Нарынской Коммуна</i>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Душівка</u>	Край <u>АСРР</u>
			селище		область <u>Чернівецька</u>	
11	Скілький	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 лет.</u>		
12		12	Причина смерті	<u>рак матки</u>		
13	Предку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Линовського медпункта</u>		
14	Ос	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Танячина Хрестія Моис. с. Линово</u>		
16	П	16	Підпис заявника	<u>Танячина</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зобу Діловод Парадон

числа 1 м-ця 1939 р.

РАЙОНОВСКИЙ
СОВЕТ
г. ш. 16
д. 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 117

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Матаринова</u>		
Ім'я	<u>Устинья</u>	3	По батькові <u>Засичевна</u>
Стать	<u>Женский</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>120 Марта 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>56 годов.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз. чл. завершающий. Линовского с/совета</u>		

5

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Линово</i>	Район <i>Тулунський</i>	Край <i>Суссека</i>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 років</i>		
12		12	Причина смерті	<i>по старості лет.</i>		
13	Пред'явлює	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Линовского медпункта</i>		
14	Особливі	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щербатов Тетр. Іларіон с. Линово</i>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Щербатов</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Зобин* *Діловод* *Матарин*

числа *8* *Марта* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 112

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Самохин</i>		
Ім'я	<i>Матсеин</i>	3	По батькові <i>Парфирович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>81 год</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>детей</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз. Чи завершающий. Линовского с/с.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Линово</i>	Район <i>Лугинський</i>	Край <i>Луганська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>81 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості лет.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Линовського медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Паншин / Константин Ар. е. Линово</i>		
16	Підпис заявника	<i>Паншин.</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 113

Відділ Актів Громадянського Стану

16 *12 Марта 1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гошелев</i>		
Ім'я	<i>Федор</i>	З	По батькові <i>Антонович</i>
Стать	<i>Чужиний</i>	5	Національність <i>руський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>24 лет.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз 15-й годовщина Октября.</i>		

5

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Краї <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12		12	Причина смерті	<u>От крововиливу в мозок</u>
13	Пред'явлює	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Львівської медичної</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косишова Анна Антоно. с. Львів</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Косишова</u>

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

М. П. 12 числа березня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Забелу Діловод Малярчук

РАСР
Львівський район
16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 114
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стеворочов</u>		
Ім'я	<u>Ороста</u>	3	По батькові <u>Климович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Марта 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>70</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>Дітей</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>1501хоз. 15-годовщина октбр.</u>		

5

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Дзятківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 лет.</u>		
12		12	Причина смерті	<u>Постарелости лет.</u>		
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Линовского медпункта</u>		
14	Особливі	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиренко Степан Павлович д. Линово</u>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС Забелу Діловод Матруш

числа 19 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савостина</u>		
Ім'я	<u>Євгенія</u>	3	По батькові <u>Кондратьєва</u>
Стать	<u>Женский</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 Марта 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>42 года</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Нарыжская Коммуна</u>		

5

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Линьове</i>	Район <i>Лунинський</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 год</i>		
12		12	Причина смерті	<i>Отр. Т. об'єкту нежить</i>		
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Линовського медпункта</i>		
14	Особливі	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савостин Козма Гаврилович с. Линово</i>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Савостин</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Забалу* *Діловод* *Григоренко*

числа *15* *березня* 1939 р.

1251
ЛІНОВСКИЙ СОВЕТ 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 116

Відділ Актів Громадянського Стану

29 *1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2 *березня* 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Селин.</i>		
Ім'я	<i>Григорий</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Мужской</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>79 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>сына</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кохоз 15-й годовщина октябрь.</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утримані яких померлий бр

М. П. М. П.

Завід. бюро ЗАГС *З. Б. Лу* Діловод *Б. М. Лу*

числа *1* м-ця *1939* р.

4/12/1939

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

4 ampers 1739.

Привизи *С. С. Дыков*

Ім'я	Євстахій	З	По батькові	Григорієвич
------	----------	---	-------------	-------------

Стать	Мужской	5	Национальність	Русский
-------	---------	---	----------------	---------

Час смерті (число, місяць, рік) 22 Апреля 1939 года

Вік (минуло років). _____ Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 75

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Селянське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, кодгоспуні т. д.)	Ісхрхоз. 15- ⁸ зодовщина 01.07.97.
---	---

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Линько</i>	Район <i>Бутівка</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості лет.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Линьковской мед. пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степанова Евдорос. Евс. с. Линько</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Отцом.</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Вібух* Діловод *Матвеев*

числа *12* м-ця 1939р.

1667
ЛИНЬКОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ *16*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *118*

Відділ Актів Громадянського Стану

8/12 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

8 грудня 1939. (другий примірник) **Для ЦУНГО**

Прізвище *Савостин.*

Ім'я *Дмитрій* 3 По батькові *Лаврентієвич*

Стать *Мужской* 5 Національність *русский*

Час смерті (число, місяць, рік) *7 Апрель 1939 года*

Вік (минуло років) *55* роки *1936 года*

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *1500хоз 15-й годовщина Октября*

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Яутави</u> селище <u>Сумська</u> область <u>Линово</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки</u>
12		12	Причина смерті	<u>менингіт</u>
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Ново-Свободской Больниці</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савостин Лаврентий Алекс. е. Линово</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Савостин</u>

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

М. П. Савостин

Завід. бюро ЗАГС Зем Діловод Платонов

числа 22 квітня 1939 р.

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

22 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савостин</u>		
Ім'я	<u>Олекс.</u>	3	По батькові <u>Димитрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>російський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 квітня 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>68 лет.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>детей</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12 колхоз Наринская Коммуна</u>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Крії <i>АСРР</i>
11	Скілький	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 лет.</i>
12		12	Причина смерті	<i>по старості лет.</i>
13	Пред'яв-	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Львівського медпункта</i>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саморин Кузьма Осип. с. Львів</i>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Саморин</i>

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

М. П. *22* числа *17* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Забил* Діловод *Патруш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 129

Відділ Актів Громадянського Стану

16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Таборова</i>		
Ім'я	<i>Нина</i>	3	По батькові <i>Луківна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>русска</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 груд. 1934 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>X</i> місяця <i>X7</i> роки <i>1928</i> года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Опця Семеким Хоздиством</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз 15-я годовщина Октября</i>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Льново</i> Район <i>Льново</i> селище <i>Сучекав.</i> область Краї <i>АСРР</i>
11	Скілький	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>
12		12	Причина смерті	<i>по болізни зараження</i>
13	Предкум	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Льновського медпункту</i>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Пріз	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гавриков Лука Васильєвич Льново</i>
16	П	16	Підпис заявника	<i>Гавриков</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Зоден* *Діловод* *Гавриков*

3 числа *Листопада* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *121*

Відділ Актів Громадянського Стану

Льновський РАЙОН

29 *1939* *9* *16*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Паншин</i>				
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Кирюкович</i>	
Стать	<i>Мужський</i>	5	Національність	<i>російський</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Листопада 1939 года</i>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>XI</i> місяця <i>XV</i> роки <i>1938 года 1938</i>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <i>Вітця</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз. Нарчарская Коммуна</i>				

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Дубнівський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скілький	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>		
12		12	Причина смерті	<u>від виснаження соціального стресу</u>		
13	Предку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Линовский медпункта</u>		
14	Ос	14	Особливі позначки			
15	Пріз	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Таншин Кирил Григор. с. Линово</u>		
16	П	16	Підпис заявника	<u>Таншин</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Забич Діловод Гладков

3 числа Листопада м-ця 1939 р.

9 жовтня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Таварюков</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Терасимович</u>
Стать	<u>Мужський</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 жовтня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1917</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>Отца</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Паризького Коммуна"</u>		

5

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Дунівський</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 літ</u>		
12		12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легеней</u>		
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Дунавської рай. больницы</u>		
14	Особливі	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Габриков Тер. Сав. с. Линово</u>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>За Сергій</u>		

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

М. П. Забелін Завід. бюро ЗАГС
 " " 17 числа 17 м-ця 1939 р.
 Діловод Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савостин.</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Ферентивич</u>
Стать	<u>Чоловічий</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 червня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>1938</u> року <u>20</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Одиця</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горюховий Головодчеської бригади</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз. 15-годовщина Октября.</u>		

XO

5

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> Краї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12		12	Причина смерті	<u>Дохвор.</u>
13	Пред'явлені	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Львівської медичної</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савостин М. А. Алекс. с. Львів</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Савостин</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод М. А. Алекс.

20 числа листопада м-ця 1939 р.

184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	<u>Селіна</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Женск.</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>3</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Отеця</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сельское хозяйство</u> <u>15-й годовщина Октября</u>

10	Місц	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линьов</u> Район <u>Линьовський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Суческа</u> область
11	Скіль	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
12		13	Причина смерті	<u>ст. Востаннє Легких</u>
13	Пред	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка Линьовського медпункту</u>
14	Ос	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
15	Прі		Прізвище і адрес заявника	<u>Сенгин Арх. Ан. с. Линьов</u>
16		17	Підпис заявника	<u>Сенгин</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Забий Діловод Матарин

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа 2 листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Матарінова</u>
Ім'я	<u>Тетяна</u>
Стать	<u>Жіночий</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>78</u> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні дітей</u> (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Чернозаводчан</u> <u>Мероо розробки Чис. А.Т.Т.У.</u>

10	Місц	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Вузьківський</u> Край <u>Суческа</u> АРСР
11	Скіль	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців <u>-</u>
12		13	Причина смерті	<u>Поширення пел</u>
13	Пред	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Линовського шпиталю</u>
14	Ос	15	Особливі позначки (причини несповіщення реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
15	Прі	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матаринов Мак. Н.</u> <u>с. Линово</u>
16	М. П.	17	Підпис заявника	<u>Матаринов</u>

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

М. П. Забит Завід. бюро ЗАГС Діловод Матаринов

область Суческа район Вузьківський сільрада Линовська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" 21 " числа 21 / 10 / 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Олександрова</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Жіночий</u>
Час смерті	<u>15</u> " числа <u>21</u> / <u>10</u> / <u>1939</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " 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) На утриманні <u>Отця</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Н.И. Завершающий</u>

10 Місц

11 Скіль

12

13 Пред

14 Ос

15 Пріз

16

*)

М. П.

11

Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище

Линово

Район
областьПутятинський
сучаска

12

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

Років

12

місяців

13

Причина смерті

Токсическая диспепсия.

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видачі Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Справка Линовского медпункта

15

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

16

Прізвище і адрес
заявника

Азекучнов В. П.

с. Линово

17

Підпис заявника

Азекучнов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 16 та 17 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС

Забит

Діловод

Матусов

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

числа 21.10.19

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Недотей-вода

Ім'я

Екатер.

3

По батькові

Ивановна

Стать

Женск

5

Національність

русская

Час смерті

23

числа

21.10.19

місяця

1939 р.

Вік

Минуло

4 місяці

років

Рік народження

7

числа

21.10.19

місяця

1939 р.

(Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Отца

Чи мав померлий свої
засоби до існування.
Чи жив на кошти
іншої особи і когоЗаняття (спеціальність,
посада, ремесло, яку
роботу виконує)Семское хозяйство
1 колхоз. Чл. завершающий.Місце роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)

10 Місц

11 Скіль

12

13 Пред

14 Ос

15 Пріз

16

*)

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Линово</u> Район <u>Луганський</u> Область <u>Сучаска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>матинеска диспенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Линовського медпункта</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петрова Ів. Ів. с. Линово</u>
17	Підпис заявника	<u>М. П.</u>

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

М. П. Забит Завід. бюро ЗАГС Діловод Матар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

числа 4 Вгуста м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Топимний</u>
Ім'я	<u>Агей</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Вгуста</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Топимник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ісполхоз Чі завершенний.</u>

5

10	Місц	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Якутський</u> Край <u>Якутський</u>
11	Скіль	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
12		13	Причина смерті	<u>Від шлунка напівжирного шершні</u>
13	Пред	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Ново-Свободської лікарни</u>
14	Ос	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
15	Прі	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Толчинний Григорій Іг. с. Линово</u>
16		17	Підпис заявника	<u>Виниш</u>



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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Виниш Діловод Платаров

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа 18 Ввгуста м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Самохина</u>
Ім'я	<u>Ірина</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Ввгуста</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>8</u> <u>днів</u> років Рік народження <u>10</u> числа <u>Ввгуста</u> місяця 193 <u>9</u> 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>Зернозасадоча</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мордорозроботка при ОГА.у.</u>

10 Місц

11 Скл
лий

12

13 Пред
ку

14 О

15 Прі

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>Суслов</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Тривожний рід</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Линовської медпункти</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мендосова Оріона Хар. с. Линово</u>
17	Підпис заявника	<u>Мендосова</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б
М. П. Засл. бюро ЗАГС Діловод Батарта

Ленобл область
Путинський район
Линовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	<u>Савостина</u>
Ім'я	<u>Засилиса</u>
Стать	<u>Женский</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>Сентября</u> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С. в. п. с. к. о. х. о. з. с. т. в. о.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>1 колхоз. 4-й завершающий.</u>

5

10 Міс

11 Скіл
лий

12

13 Пред
ку

14 О

15 Прі

16

*)

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Линово</i>	Район область <i>Дунавський</i>	Край АРСР <i>Сучаска</i>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жи- в померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>22</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>хвороби рак.</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Справка Линовського медпункту</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Савостин Дмитр. Ар. с. Линово.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Сав.</i>		

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

М. П. *Задниця* Діловод *Татарин*

Завід. бюро ЗАГС

Линово область
Дунавський район
Линовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *50*

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

Прізвище	<i>Савостина</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Кондратьєвна</i>
Стать	5	Національність	<i>русская</i>
Час смерті	<i>8</i> числа <i>Сентября</i> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <i>11</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 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) <i>На утриманні</i> <i>Матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз. 15-й годовщина октябрь</i>		

10 Міс
11 Скл
12
13 Пред
ку
14 О
15 Прі
16
*)
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Тутівський</u> селище <u>Сучасний</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульозний менингіт.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Тутівської рай. больницы</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свирцова Чатай Ст. е. Линово</u>
17	Підпис заявника	<u>за Свирцова</u>

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

Линово область
Тутівський район
Линовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

Прізвище	<u>Свирцова</u>
Ім'я	<u>Чина</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Сеннябр</u> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <u>5</u> м-у років Рік народження <u>10</u> числа <u>Дпрел</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>Матери</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Самостійне господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз. Тарновська коммуна.</u>

10 Міс

11 Скл
лий

12

13 Пре
ку

14 О

15 Прі

16

*)

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Леніново</u> селище	Район <u>Ачитовський</u> область <u>Сучаска</u> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років —	місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Сті тапсиченой диспенс</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справіс Леновского медпункти</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матаринова Татьяна Бор. с. Леново</u>	
17	Підпис заявника	<u>Матар</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Забину

Діловод

Матарти

Сучаска область
Леновский район
Леновский міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32числа 19 Сентября м-ця 193 9 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сидданова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильевна</u>
Стать	5	Національність	<u>русская</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Сентября</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>60</u> років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сельское хозяйство</u> <u>5</u>		
	<u>колхоз. Парическая коммуна</u>		

10 Міс

11 Скл
лий

12

13 Пре
ку

14 О

15 Прі

16

*)

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Тутівський</u> селище <u>селище</u> область <u>Сучиска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Брюшиний тиф.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Тутівської рай. лікарни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стегуданова Євгена Чик. в. Линово</u>
17	Підпис заявника	<u>Стегуданова</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Забий Діловод Патагорти

Тутівський область
Тутівський район
Тутівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

числа Сентября м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Конюшенка</u>
Ім'я	<u>Близовеца</u>
Стать	<u>Жіночий</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>Сентября</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семське господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Конхоз. 15-го зобовища Октябрі</u>

5

10 Міс
11 Скіл
12
13 Пре
ку
14 О
15 Прі
16
*)
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>сучасний</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців
13	Причина смерті	<u>от-воспалення почек.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Тучківської райбюро</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та ежиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Косишів Іван Андреев с. Львів</u>
17	Підпис заявника	<u>за свідки</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіки з 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
міськрада

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

Прізвище	<u>Щербатова</u>
Ім'я	<u>Надежда</u>
Стать	<u>Женский</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> м-я <u>40</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>сентября</u> місяця 193 <u>9</u> 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) На утриманні <u>отца</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семское Хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз-15-я годовщина Октября</u>

X2W

5

10 Міс
11 Скл
12
13 Пре
ку
14 О
15 Пр
16
*)
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Путнава</u> селище <u>Сусскад</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>ст. максимеской диспепсии</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справна Линовская мед. пункта</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щербатов Захар Павр с. Линово</u>
17	Підпис заявника	<u>Щербатов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зибену Діловод Матарин

Линово область Путнава район Линово сільрада Линово міськрада

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа 18 ноябр 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Селин</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>чужеский</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>нояб</u> р місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> роки Рік народження <u>26</u> числа <u>декаб</u> р місяця 193 <u>6</u> 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) На утриманні <u>Отца</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз 158 годовщины октябрь</u>

5

10	Міс	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u> Район <u>Путинський</u> Край <u>Сушский</u> АРСР
11	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	12	Років <u>3</u> місяців	
12		13	Причина смерті	<u>от маоситеской диспепсии</u>
13	Прек	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Линовского медпункта</u>
14	О	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
15	Пр	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сенин Андрей Федоров. с. Линово</u>
16		17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вавиц Діловод Матарин

132

область Сушский район Линово сільрада Линово міськрада 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

числа 10 нояб 23 м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Матарин</u>
Ім'я	<u>Ульяна</u>
Стать	<u>женск</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>нояб</u> <u>23</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>27</u> років
Рік народження	Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . . . р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	<u>Мав свої засоби</u>
Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>(підкреслити)</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз. 15-я годовщина октябрь</u>

5

10	Міс	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Линово</u>	Район <u>Путинський</u>	Край <u>Луганський</u>
11	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	12	Років <u>77</u> місяців <u>-</u>			
12		13	Причина смерті <u>54</u>	<u>По старості лет. в старості дряхлості</u>		
13	Прек	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Линовского медпункта</u>		
14	О	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та ежиті заходи і інш.)			
15	Пр	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новиков Тарас Арсентьев с. Линово</u>		
16		17	Підпис заявника	<u>Новиков</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Завид

Діловод

Путинський

область Луганська район Путинський сільрада Линовська міськрада 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

числа 12 Відескобрі м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мстислав</u>
Ім'я	<u>Констант</u>
Стать	<u>чужинський</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Відескобрі</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>3</u> місяців років
Рік народження	<u>7</u> числа <u>Сентябрі</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні <u>Сестри</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Секретар с/р. с. Линовський с/р. с. с.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Линовський с/р. с. с.</u>

10	Міс	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Ліново</i>	Район <i>Путятинский</i>	Край <i>Сулжский</i>
11	Скіль	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <i>3</i>	
12		13	Причина смерті	<i>43 Переход. Неврачье</i>		
13	Пре	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Справка Леновского медпункта</i>		
14	О	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
15	Пр	16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мастарин Лавр. Макс. С. Леново</i>		
16		17	Підпис заявника	<i>Мастарин</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Давид* *Діловод* *Мастарин*

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сутчин</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	З	По батькові <i>Михайлович</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Русский</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>18 декабря 1938г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>Август</i> місяця роки <i>1935г.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учительство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>в Бессоновском Мануфактурном заводе</i>		

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мануковське</i>	Район <i>Вузького</i>	Крп <i>АСРР</i>
11	Скіль	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12		12	Причина смерті	<i>от кори</i>		
13	Пре	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>га от 29 XII 38.</i>		
14		14	Особливі позначки			
15	Пр	15	Прізвище і адрес заявника	<i>С Мануковська Сутицького М. М.</i>		
16		16	Підпис заявника	<i>М. Сутицький</i>		

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

М. П. *31* числа *листопада* р. *Завід. бюро ЗАГС* *М. Сутицький* *Діловод* *Коваленко*

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ерошова</i>		
Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові <i>Сергійовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Русин</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 лютого 1939.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>листопада</i> <i>1938</i> року <i>07</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зас. адміністр.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу (т.к.))	<i>КЗ Бонішевського Мануковського цукр.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с Мануїлівка</i> Район <i>Пирятинський</i> Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>
12	Причина смерті	<i>младенческая.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да от 19.1.39</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с Мануїлівка Козменко М.А.</i>
16	Підпис заявника	<i>Козменко</i>

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

М. П.

31

числа *листопада*

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Мурин

Діловод

Козменко

УССР
АНУХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
М. П.
16
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Брошов</i>		
Ім'я	<i>Василий</i>	з	По батькові <i>Сергеевич</i>
Стать	<i>Мужской</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1-го февраля 1939г</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Усадьбник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>1/3 Солищен Мануїлівка Звезда</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манухова</i> селище	Район <i>Путинського</i> область <i>Винницька</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Розлад слабий (своєний) от голоду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>дає от 1/11 39г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Манухова Козменова М. Н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Козменко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
число *16* лютого 1939 р.

Діловод *Качинський*

У.С.С.Р.
МАНУХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
16
февраль 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Григорьевна</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Росіянин</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Февраль 1939 года</i>		
Вік (минуло років) <i>75</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>9 хліборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>1/3 в с. Манухова 39г</i>		

5

10	Міс
11	Скільки
12	Причина
13	Пред'явлені
14	Особливі
15	Прізвище
16	Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Манушівка</u> Район <u>Луганський</u> селище <u>Манушівка</u> область <u>Луганська</u> Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 д</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>901 05 5 1939</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Манушівка Сошич М. Ів</u>
16	Підпис заявника	<u>За Негр. Арашків</u>



Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

Міжур Діловод Кашинський

УРСР
Луганський район
Манушівка
16
февраль 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Манушів</u>		
Ім'я	<u>Анатолий</u>	3	По батькові <u>Савенков</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Росіянин</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Февраль 1939</u>		
Вік (минуло років)	<u>3 роки 3 місяці</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1935</u> місяця <u>1935</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хазяїнство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>к/з М. Горького Манушівка</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Іваново</i>	Район <i>Муршинського</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозний висипаний Легеня</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>до ст 9 Революції 1939г</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Івановна Мамішова С.В.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маміш</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *С.М.Маміш* Діловод *К.М.Маміш*
 1939 р.

У С С Р
 МАНУКОВСКИЙ
 СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 Муршинского Района
 1939

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Даньков</i>		
Ім'я	<i>Петр</i>	З	По батькові <i>Величович</i>
Стать	<i>Муршинский</i>	Б	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 февраля 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>лютого</i> року <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Средозащито</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>крз "Большевик" Мануковского с/сов.</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манушівка</i>	Район <i>Грушівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>восьми місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да 26 февраля 1939г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Манушівка Данилов Венесіа Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Данилов</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
число *15* березня 1939 р.

Діловод *Данилов*

НАУХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Манушівського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гусаков</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Стать	<i>мужской</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>6 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хознайство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т.д.))	<i>к/з. "Большевик" Манушівського Р-на</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мамуховка</i> селище	Район <i>Якутський</i> область <i>Єврейська</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>за 10 марта 1939 года</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Мамуховка Тусаков Александр Иванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Тусаков</i>		

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

М. П. *10* числа *сентября* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Діловод* *Григорьев*

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тусаков</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Стать	<i>мужской</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>ХІІ</i> місяця <i>1938</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хоззайство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу)	<i>143 "Большевик" Мамуховского с/сов.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мамуровка</i> селище	Район <i>Жутиківський</i> область <i>Вінницька</i>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба диспепсії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>з 10 марта 1939 года</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Мамуровка Жуков Александр Яковлевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Жуков</i>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС
числа *10* *марта* 1939 р.

Діловод

Жуков

148

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мамуров</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>чужеземець</i>	5	Національність <i>російський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>XII</i> роки <i>1932</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хознавство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>к/з "Большевик"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мамуховка</i> селище <i>Вулиця</i>	Район <i>Жутиківський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>вспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>за 15 марта 1939 года</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смо Мамуховна Мамченко Миколай Тришаків</i>		
16	Підпис заявника	<i>За краснюкова</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
" числа *15* *марта* 1939 р.

Діловод

Григор

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

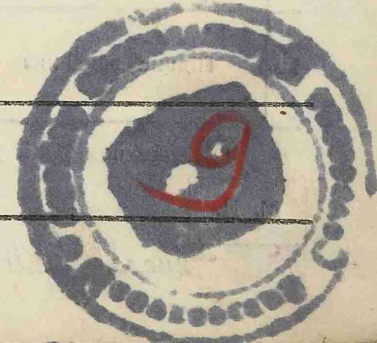
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Стебана</i>		
Ім'я <i>Василиса</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
Стать <i>жінки</i>	5	Національність	<i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>54 года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хозай сіль</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т.д.)	<i>Домашня хазяйка</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мамуровка</i>	Район <i>Грушівський</i>	Край <i>Вулицька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 год</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>до 23/III - 39г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Мамуровка Стебля Анна Григорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стебля</i>		

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

М. П. *28* " *квітень* " числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Романчук*

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мамурова</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Дмитрівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Руска</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 марта 1939г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>20 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>Колхоз большевиков</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манухова</i> Район <i>Путинський</i> селище <i>Манухова</i> область <i>Сурська</i> Краї <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>29 марта 1939 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамнішев сім'я Яковлев с. Манухова</i>
16	Підпис заявника	<i>за неграмотного не підписав</i>

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

М. П. *29 марта* Завід. бюро ЗАГС
числа *м-ця 1939* р.

Діловод

П. П. П.

У.С.С.Р.
**МАНУХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ**
Путинского Района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1/IV 1939 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12**

Т. П. П.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>П. П. П.</i>		
Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Стать	<i>Женский</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>март 10-го дня 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>октября</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хоз. машин.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>колхоз большевик Мануховского совхоза</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манухова</i> Район <i>Путинський</i> селище <i>Манухова</i> область <i>Суржков</i>	Кріп <i>Чес</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>від кахолути</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>9а 15 марти 1939г.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Неб</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петров Федір с. Манухова Путинський</i>	
16	Підпис заявника	<i>Петров</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Петров*

152
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
3 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щучев</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Русин</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 квітня 1939г.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1934г.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хазяїнство.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>Канал М-Торговий Манухова</i>		

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Іванівка</u> Район <u>Путимовський</u> Крп. <u>4</u> селище <u>Мануковське</u> область <u>Сібирський</u> АСРР
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12		12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да 3 апрель 1939г.</u>
14		14	Особливі позначки	<u>Н. е. б.</u>
15	П	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Д. Івановка Мануковского С. Шуринков Тим</u>
16		16	Підпис заявника	<u>Шуринков</u>

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Шуринков

16
МАНУХОВСКИЙ
СОВЕТ
Путимовского Района.

158
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Александров</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>м. л.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 апрель 1939г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>числа 11</u> місяця <u>1938г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Колхоз М-Товарный Мануковского С. е. б.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Уважівка</i> Район <i>Путинської</i> селище <i>Манушівка</i> область <i>Сумської</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалением легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да 3-го Актів 1939 г.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Нєт</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Месіраїченко Андрей т. Уважівка Манушівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Метраїченко</i>	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод *Пейсін*

1. С. С. С. Р.
АНХОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ
Манушівського Района.

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Ім'я *Іванов* (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Іванов</i>	Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	Раса	<i>5</i>	Національність	<i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15-го Актів 1939 г.</i>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>31</i>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хазяїн</i>				
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>колхоз Большевик Манушівський Сельсовет</i>				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Манухова</i> Район <i>Путятинський</i> селище <i>Манухова</i> область <i>Сумська</i>	Кріп <i>У</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Синдесвіт 6 один год.</i>	
12	Причина смерті	<i>по старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>9-го травня 1939г.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Танназ Анна Анисимовна с. Манухова</i> <i>Путятинський район.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Танназ</i>	

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

М. П. *Танназ*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Танназ*

185

1. С. С. Р.
МАНУХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Путятинского Района.

16 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

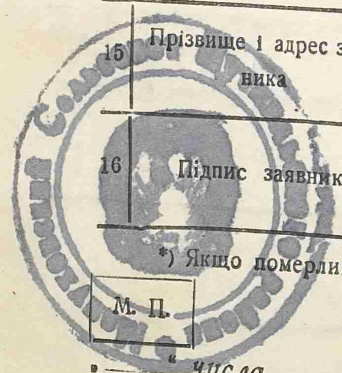
18 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Караїов</i>		
Ім'я	<i>Алексей</i>	3	По батькові <i>Синдасювич</i>
Стать	<i>чоловічої</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 травня 1939 год</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938г.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хазяїн</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Колхоз им. Толстого Мануховский с. сов.</i>		

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мамуковськ</i> Район <i>Путятинський</i> селище <i>Мамуковськ</i> область <i>Сумська</i> Край <i>СРСР</i>
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12		12	Причина смерті	<i>ост. атрофічний дисентерій</i>
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>18/IV - 39 год.</i>
14		14	Особливі позначки	<i>Нєт</i>
15	П	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каганов Сімеон А. С. Мамуковськ Путятинський район</i>
16		16	Підпис заявника	<i>Каганов</i>



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 *р.*

Діловод *Пейсман*

186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Месирайченко</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Иванович</i>
Стать	<i>мужской</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 год май 15 чис</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22 числа 1938</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хазяїнство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<i>Колхоз им. Тарбкн Мамуковской области</i>		



10 М
11 Ск
12 л
13 Пр
14
15 П
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Чвановка</i> Район <i>Путятинський</i> селище <i>Мануховське</i> область <i>Суржиківська</i>	Крп <i>48</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>підніс смертель</i>	
12	Причина смерті	<i>Вій акридогическої дисципліни</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено 15/5 39г.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Ней</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мейсрайченко Андр. Мих. г. Чвановка Мануховської С. Путятинського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Митрашенка</i>	

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

М. П. *М. П.* *31* числа *майд* Завід. бюро ЗАГС *Мейсрайченко* Діловод *Мейсрайченко* м-ця 193 *9* р.

154

І. С. С. Р.

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Ковачев*

Ім'я *Пейф* 3 По батькові *Александрович*

Стать *чужерод* 5 Національність *Русский*

Час смерті (число, місяць, рік) *25 майд 1939 года*

Вік (минуло років) *19* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *6* числа *1938* року

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Хозвнськ*

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) *Колхоз им Вовниевых Мануховского С. Р.*

XX 5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мануковск</i> Район <i>Жутиківський</i> селище <i>Мануковск</i> область <i>Сумської</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>ой бранжия прог</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>9а 20^{го} лютого 1939 року</i>	
14	Особливі позначки	<i>Видано сербовоє свідоцтво</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковачев Александр Павлович с. Мануковск</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ковачев</i>	

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

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

188

У.С.С.Р.
МАНУХОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ
М. П. *Мануковск*
Жутиківський район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

лютого 1939 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20**

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Краснокозов</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чужої</i>	5	Національність <i>Російин</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 года лютого 21 дня</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>августа</i> 1938 року <i>ХХ</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. Хоздінцева</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>к/з "Большевик", Мануковского Района</i>		

5

10 М
11 Ск
12 л
13 Пр
14
15 П
16
М. П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Мануков</i> Район <i>Дзятківський</i> селище <i>Мануков</i> область <i>сумської</i>	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Осмаження серця от кози</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да 25/11-39г</i>	
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть 6 ж 16</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Красноярцев Я. Я. с. Мануков</i> <i>Дзятківського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Красноярцев</i>	



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

М. П. *Красноярцев* Діловод *Красноярцев*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *р.*

159

1. С. С. Р.
ДНІПРОВСЬКИЙ
РАЙОННИЙ СОВЕТ
Дзятківський Район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Конашоренко</i>		
Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові <i>Константинович</i>
Стать	<i>чирок</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>120 11 груд 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хазяїн</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<i>к/з Волинська Мануковська селища</i> <i>Дзятківського району</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Горбен</i> Район <i>Гутиківський</i> Крп <i>40</i> селище <i>Мамушово</i> область <i>Сучасної</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні 209 10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>дів. скарги на жінку смерті внаслідок болю в н.</i> <i>возможна іст. за викупи внаслідок врати</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ней</i>
14	Особливі позначки	<i>Потв. та свід. о смерті Понаморенко Андр. за свідченням Х. Горбен / Нейрова Вілена Алексеев за свідченням Нейрова, в. д. по свідченням Гаришні Сидора за Понаморенко по свідченням Гаришні Сидора</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Понаморенко Устим Ігнатович, Х. Горбен Мамушово</i> <i>Гутиківського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Мана Марія</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Коссецько Діловод *Гейсін*

І. С. С. Р.
**АНУХОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ**

Мамушово Район
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Иванова</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	з	По батькові <i>Васильєв</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 го Юни 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>27</i> місяця <i>1939</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/х. зав. с/п. во</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>к/з Большевик Мамушово с/п. во</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манухова</i> Район <i>Пирятинський</i> селище <i>Сумський</i> Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць</i>
12	Причина смерті	<i>ей брансовниетий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да 1 августа 1939 года</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво смерті</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мванов Васильєв с. Манухова</i>
16	Підпис заявника	<i>Мванов</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Танчеров* м-ця 1939 р. Діловод *Тейфун*

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мамышев</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Григорьев</i>
Стать	<i>мужск.</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 июля 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хозділсильно</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>Колхоз М-Торский Мануховского района</i>		

10 М
11 С
12 Л
13 П
14
15 Г
16
М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Швановка</i> Район <i>Дутиновський</i> селище <i>Манушівка</i> область <i>Сумської</i>	Кріп <i>У</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>вн. диспансер.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да 6/III - 1939г.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Видано свід. осмртн. и</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамин Анастасій д. Швановка Манушівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>За негрозю просби раешанца Шурков М.Б.</i>	



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *М. П.*
Завід. бюро ЗАГС *Таньков* Діловод *Пейров*
числа *14* *Августа* - *ж* 1939 р.

І. С. С. Р.
**МАНУШОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ**
Дутиновский Район.

20 *Августа* 1939
24

162
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Пейров</i>	
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>мужской</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>14 Августа 1939г.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>25</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>С/хоздінство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)		<i>Колхоз им. большевик Манушовского района</i>	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Манушков</u> Район <u>Муртинський</u> селище <u>Сумської</u> область <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Утопи в річці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутність свідчень смерті</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пейров Марія Ант. с. Манушова</u>
16	Підпис заявника	<u>Пейров</u>

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Танго Діловод

Пейров

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Козленко</u>		
Ім'я	<u>Софія</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 августа 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>48 лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>Колхоз им. Вольшевских Манушковского района</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манушівка</i> Район <i>Полтавський</i> селище <i>Сумський</i> Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Потім вертаючись з сиротини Козленко Софії Андріївни с вдовою с вдовою <i>Манушівка</i> <i>Александр Александрович</i> <i>Мисков</i> <i>Николай Александрович</i> <i>Потім помер</i> <i>Александрович</i> <i>Мисков</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисков Николай Александрович с Манушівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Мисков</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Тамарка

У. С. С. Р.

АНУХОВСКИЙ

СОВЕТ

Полтавского района

Сумской области

28 октября 1939 г.

№ 26

с. Манушівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мамушев</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>російський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 октября 1939 год</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>1939</i> року <i>2 м-ца</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Фізичний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, контору і т. д.)	<i>конторщик большевик Манушівского с/со</i>		

164

16

49

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Манушівка</u> Район <u>Хутківський</u> селище <u>Манушівка</u> область <u>Сиріанської</u>	Кріп <u>48</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Перемороз</u> <u>Тневмочиз</u> <u>Мисур 47</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>90</u>	
14	Особливі позначки	<u>Нсб</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Темірова Найманів Теремісов с. Манушівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Темірова</u>	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Теміров Діловод

У. С. С. Р.

МУХОВСКИЙ
СОВЕТ

Манушівського району
Сиріанської області

нової 1939 г.

№ 27
Манушівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Банна</u>		
Ім'я	<u>Евгенія</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
Стать	<u>жінський</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Октября 1939 20 00</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1939</u> місяця <u>10</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Хазині</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хазині</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<u>колхоз Болшевник Манушівської с/совети</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манушівка</i> Район <i>Дніпропетровський</i> селище <i>Манушівка</i> область <i>Дніпропетровська</i> Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 днів</i>
12	Причина смерті	<i>ост. дисентерії</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>94 справка акцидент</i>
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дробовицький Георгій Андреевич с. Манушівка</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Тамарка

У. С. С. Р.
МУХОВСКИЙ
(ЕЛЬСОВЕТ)
Дніпропетровського району
с. Манушівка
1939 г.
№ 28
с. Манушівка.

106
16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Костюченко</i>		
Ім'я	<i>Євдоким</i>	З	По батькові <i>Свєтославович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>120 листопада 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>35</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Має свої засоби</u> ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хозів. с/во</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу)	<i>Колхоз Большевик Манушевской области</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манушівка</i> Район <i>Дніпровський</i> селище <i>Манушівка</i> область <i>Дніпропетровська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 років</i>	
12	Причина смерті	<i>22 зараження крові</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>9а Врачебное свидетельство о смерти</i>	
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косинюченко Федор Григорович с. Манушівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Косинюченко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Тамар*
м-ця 1939 р. *Діловод* *Григорий*

У. С. С. Р.
УХОВСКИЙ
РАЙОНСКОГО РАЙОНА
Манушівка
1939 г.
№ 29
Манушівка.

167

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

Прізвище <i>Косинюченко</i>	
Ім'я <i>Григорий</i>	3 По батькові <i>Іванович</i>
Стать <i>чоловічий</i>	5 Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 1939 года</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>462</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. хоз. дв. в. в.</i>
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>колхоз им. Большевика, Манушівського с. с. в. в.</i>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мануковське</u> Район <u>Путятинський</u> селище <u>Мануковське</u> область <u>Сумський</u> Краї <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкулез легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>
14	Особливі позначки	<u>сведений о действии в военное время</u> <u>Момченко Григорий Иванович</u> <u>1) Мисирьков Павел Иванович</u> <u>2) Ноноширенко Генрих Михайлович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Момченко Євдокимівна</u> <u>б/р. с Мануковки</u>
16	Підпис заявника	<u>за Арсен</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гай Діловод Мисирьков

У. С. С. Р.
МУХОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Путятинского района
Сумской области
Декабрь 1939 г.
№ 30
с. Мануковка.

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ноноширенко</u>		
Ім'я	<u>Иосиф</u>	3	По батькові <u>Александр</u>
Стать	<u>мужской</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 декабря 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>32</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав Мануковского колхоза</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз Мануковского Сельвета Путятинского р-на</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамушівка</u> Район <u>Дутишівський</u> селище <u>сумський</u> Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Діабетич. легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>99</u>
14	Особливі позначки	<u>Ней.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яношишин Анастасій Дмитр. с. Мамушівка</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграбовану раштасану</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Тамар Діловод Нейш
 м-ця 193 р.

У. С. С. Р.
ДУХОВСКИЙ
 ЕЛЬСОВЕТ
 льського району
 ської області
Декабрь 1939 г.
 № 31
 Мамушівка.

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Яношишин</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	З	По батькові <u>Тимофеевич</u>
Стать	<u>чужинський</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 листопада 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>12</u> місяця <u>1939</u> року <u>2</u> місяць		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хазяїнство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колхоз М. Торбкий Мамушівської с/роби</u>		

12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Мвановка</i> Район <i>Путинський</i> селище <i>Мануковський</i> область <i>Сермський</i>	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця.</i>	
12	Причина смерті	<i>1) Кор. не справляючи до</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідетем 1) Ширков Григорій о смерті 2) Ермаков Василь</i>	
14	Особливі позначки	<i>Неб</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Докаченко Тимодій Кузми. д. Мвановки</i>	
16	Підпис заявника	<i>Докаченко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гаш Діловод *Петерин*

У. С. С. Р.
УХОВСКИЙ
ЕЛЬСОВЕТ
льського району
м ш
ської області
16
Декабрь 1939 г.
32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

Мануховка.		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище		<i>Аншценко</i>			
Ім'я	<i>Вілена</i>	3	По батькові	<i>Мвановна</i>	
Стать	<i>Женский</i>	5	Національність	<i>Русская</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>2^{го} Декабря 1939 г.</i>			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1939</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>С/хаздінство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, кооптосу)		<i>Колхоз им. Большевика Мануковского Човсидга</i>			

04

5

10
11
12
13
14
15
16
М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манухова</i> Район <i>Бутинський</i> селище <i>Мануховський</i> область <i>Серпуківська</i>	Кріп <i>4</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один місяць</i>	
12	Причина смерті	<i>50 от дистенсии</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да справка акушерки</i>	
14	Особливі позначки	<i>Несб</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анненко Иван Григорьевич с. Манухова</i>	
16	Підпис заявника	<i>Анненко</i>	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Там Діловод *Петренко*

У. С. С. Р.
МАНУХОВСКИЙ
сельсовет
Бутинского района
Серпуківської області
16
7 декабря 1939 г.
№ *33*
с. Манухова.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Восводина</i>		
Ім'я	<i>Олена</i>	з	По батькові <i>Михайловна</i>
Стать	<i>жінський</i>	Б	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 ноября 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>69</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хоздільство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колхоз им. Большевика Мануховского С/хозд-ва</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Манухова</i> Район <i>Пирятинський</i> Край <i>Уманський</i> селище <i>Манухова</i> область <i>Сумської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>
12	Причина смерті	<i>94 по старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>94</i>
14	Особливі позначки	<i>справка акушерки осмертні</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воеводина Марія Євгенівна с. Манухова</i>
16	Підпис заявника	<i>Воеводина</i>

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Тамар Діловод *Петер*



У. С. С. Р.
МАНУХОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Пивавальского района
М. Ш.
Сумской области
16
2 декабря 1939 г.
№ *34*
с. Манухова.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лазарченко</i>		
Ім'я	<i>Михон</i>	8	По батькові <i>Семенович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 ноября 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>48</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хоздінний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Болшевика Мануховского Чесовид</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Машуківка</i> Район <i>Пітинський</i> селище <i>Сумський</i> Край <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 днів</i>
12	Причина смерті	<i>54 по скароту і дихавих органів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>90</i>
14	Особливі позначки	<i>справка стосовно о смерті</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мазарченко Трасюков Федорович с. Ма...</i>
16	Підпис заявника	<i>Мазарченко</i>



Засвід. бюро ЗАГС
Ташук Діловод Нестерук
 4-44 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

31. Рибаків 1939
сумський
Машуківка
31/12-39
31 січня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(Перший примірник)

Прізвище	<i>Машуківка</i>		
Ім'я	<i>Надєжда</i>	3	По-батькові <i>Андреевич</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Руської</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 січня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>—</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1/8</i> числа <i>4</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> Був на утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u> </u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз имени Молотова</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Машукова* Район *Митишинський* Край *Удмуртський*
селище область АСРР.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Вашушкін* Район *Мамонський* Край *Удмуртський*
селище *Мачушица* область *Черніговський* АСРР.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1-го жовтня 1938 по 31/1/1939 Чесного

12 Причина смерті
Молочно-жировий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідетини (2) Мракович

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Галушкін Андрій Барисович Мачушицького с/п Мамон

16 Підпис заявника
Галушкін

Завід бюро ЗАГС *Орф* Діловод *Васильов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31. жовтня 1939

*Черніговський
Мамонський
Мачушицький*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

31. жовтня 1939

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бутанов</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Михайло</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31. жовтня 1939</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27 числа жовтня 1938</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Метр. Машушкін</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Мамон. Гозд. Мамонський</i>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 січень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гирев	
2	Ім'я	3.	По-батькові
	Миколай		Борисович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Руської
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			17 числа лютого 1935 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Німає	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Молотова.	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Німає	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Розы Люксембург.	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Машурівка Район Путивльський Край Чернігівський
селище селище область АСРР.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Машурівка Район Путивльський Край Чернігівський селище селище область АСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Хвороба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення (1) (2) (3)
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гирев Іван Сергійович Машурівка
16	Підпис заявника	Гирев

Завід бюро ЗАГС

Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Великий Район Шамитський Край АСРР
селище Мачушичан область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 Тода

12 Причина смерті
Кашлюк

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідетини 1 Акт
2. В. В. В.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Нирко Борис Дмитро Великий Мачушичан с. Шамит

16 Підпис заявника
М. П. Завід бюро ЗАГС О. В. В. Діловод Воскогод

М. П. Завід бюро ЗАГС О. В. В. Діловод Воскогод

Чернівецька
Шамитський
Мачушичан
Великий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Перший примірник)

5 февраля 193 9 р.

1 Прізвище Даньова

2 Ім'я Вера 3 По-батькові Савельєвна

4 Стать Женский 5 Національність Русский

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 февраля 193 9 р.

7 Вік померлого 35 Минуло 35 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) Медборотвни

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Нет никаких

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз имени Розы Люксембург

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Варшавське Район Мамонтівський Край АСРР
селище Мамонтівське область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 ч 20 д

12 Причина смерті

Хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідетини (2) В. Дзюба
Масляков

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Харашев Григорій Володимир
Варшавське Мамонтівське

16 Підпис заявника

За М. Веретини

М. П.

Завід бюро ЗАГС

О. Дзюба

Діловод

Косенко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

О. Дзюба

Діловод

Косенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23 . Апреля 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 . Февраля 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мверетинкова</u>	
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3 По-батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> . <u>Січня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Великодня</u> 193 <u>5</u> 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>Немає ніякого</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз имени Розы Люксембург</u>	

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 ч 20 д

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 год

12 Причина смерті
Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідетство (1 Шенко)
(2 Добров)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Морозов Іван Васильович Мамонтів



16 Підпис заявника
М. П.

Завід бюро ЗАГС

Сидор

Діловод Косов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Перший примірник)
23. Апреля 1939 р.

Сумський
Мамонтівський
Мамонтівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Перший примірник)
11. Апреля 1939 р.

1	Прізвище	<u>Філев</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По-батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. Апрель</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні _____			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>заведуючий школою</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Футбольний робоч</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вознесенське Район Шаманський Край АСРР
селище Магущинське область Черніговська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 ч 20 д

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вознесенське Район Шаманський Край АСРР
селище Магущинське область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
24 год

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідетство 1 Шостак
2 Шейда

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Полков Євгеній Петрович Магущинський
м. Шаманське

16 Підпис заявника
Полков

Завід бюро ЗАГС

Діловод Магущинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23 Апреля 1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Сутчин
2 Ім'я Андрей 3 По-батькові Яковлев

4 Стать чоловік 5 Національність російський

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

7 Вік померлого
Минуло 54 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа _____ місяця _____ року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
С /розв'язівач

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Вознесенське 18-3 Шаманський

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Важинино* Район *Маловісненський* Край АСРР
селище *Маловісненське* область *Сученівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
54 год

12 Причина смерті
близня туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідетство 1 Школяр 2 Явченко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сутурин Василь Андрійович

16 Підпис заявника
Сутурин

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод *Н. Кошур*

16 Підпис заявника
Горелов
М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод *Шадур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(Перший примірник)

25. маз 193 *9* р.

1 Прізвище *Метел*

2 Ім'я *Нігелсандр* 3 По-батькові *Домітрів*

4 Стать *чужина* 5 Національність *руський*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *24. маз* 193 *9* р.

7 Вік померлого
Минуло *11* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Маджаричи Район Шаталівський Край АСРР
селище Ватчинино область Свердловська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 лет.

12 Причина смерті
Болельные почки и сердце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свидетели 1.
2.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шенков Осипович Андреевич

16 Підпис заявника
Шенков

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Г. Маджар

16 Підпис заявника
Маджар

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Маджар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

12 . Монч 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 181

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Перший примірник)

2 . Монч 193 9 р.

1 Прізвище Коронев

2 Ім'я Равел 3 По-батькові Бригоревич

4 Стать чужини 5 Національність русская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1 . Монч 193 9 р.

7 Вік померлого
Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа сентября 1929 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Могилів Район Могилівський Край АСРР
селище Валунинське область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 лет.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Валунинське Район Могилівський Край АСРР
селище Могилівське область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 місяць

12 Причина смерті гнійна хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідчення: 1. Могилівський

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Порохів Григорій Володимирович

16 Підпис заявника Григорій Порохів

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 . Монч 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 182

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 . Монч 193 9 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище В. Веритий
2 Ім'я Валентин 3 По-батькові Іванович
4 Стать чоловічий 5 Національність русина
6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 . Монч 193 9 р.
7 Вік померлого 2 " 2 " років 19 числа Вересня 193 7 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) Бухгалтер
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Могилівське с.п.т.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Могучинське Район Шаталовський Край АСРР
селище Ватулинське область Свердловська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 лет.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 год.

12 Причина смерті
болізна рахитизація

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення 1

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Д. Вершинин Шван Васильевич

16 Підпис заявника
Д. Вершинин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Н. Нодурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 Монч 193 9 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Давидович
2 Ім'я Григорій 3 По-батькові Монової
4 Стать мужчеський 5 Національність руський
6 Час смерті (число, місяць, рік) 8 Монч 193 9 р.
7 Вік померлого 36 років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) тракторист
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 км. Молодіва Могучинського с/с/в/о

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) С/хознавець
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 км. Ф. Шаталовське
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Василишів Район Шаргородський Крпй АСРР
селище сходришів область Вулиця

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
36 днів

12 Причина смерті
батької туберкульоз легкого почат

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідчення сьомо про смерть

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Васильченко Артем Іванович

16 Підпис заявника
З. М. Мельник

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод І. Н. Нодур

10 Підпис заявника
З. М. Мельник
М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод І. Н. Нодур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Перший примірник)

20 . листопада 1939 р.

1 Прізвище Горюхов

2 Ім'я Анна 3 По-батькові Савричівна

4 Стать жін 5 Національність русска

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

7 Вік померлого 4 років 4 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа листопада місяця 1939 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/хознавство

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 м. Моголтово
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/хознавство

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 м. Ф. Моголтово
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вашингтон Район Шаленський Край АСРР
селище Полісся область Вуллен

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 дні

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коробов Софія Клеопандівна с. Шаленський
Шаленський район

16 Підпис заявника
Коробов

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Г. Кудряв

16 Підпис заявника
Г. Веринин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Г. Кудряв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 травня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

30 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Гіверитта
2 Ім'я Валентина 3 По-батькові Средодородна
4 Стать жінка 5 Національність русска
6 Час смерті (число, місяць, рік) 30 травня 1939 р.
7 Вік померлого 6 років 6 місяців 21 числа листопада 1934 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) С/хознавство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 м. Ф. Шаленбург

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Варшавини Район Шалыгинський Край АСРР
селище Могучинське область Вушени

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 4 дні

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 тижнів

12 Причина смерті Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідетелі
1. П. П. Шалыгин
2. М. В. Шалыгин

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шалыгинський с/с
Совертний В. К.

16 Підпис заявника П. П. Шалыгин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Л. К. Кудряв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 . Моя 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

4 . Моя 193 9 р.

1	Прізвище	<u>Горбунов</u>			
2	Ім'я	<u>Дмитрій</u>	3	По-батькові	<u>Батраков</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> . <u>Моя</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	<u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вушени</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Могучинський колгосп середня група</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вашингтон Район Шалыгенський Край АСРР
селище Мокшанське область Вурганська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 4 дні

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 27 сім

12 Причина смерті больной

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть спровка о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Горбунова Любові Романовна Мокшанський с/с

16 Підпис заявника Горбунова

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Н. Мокшанський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

10 " листопад 193 9 р.

1 Прізвище Пашова

2 Ім'я Анна 3 По-батькові Зосимовна

4 Стать жінка 5 Національність російська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9 листопада 193 9 р.

7 Вік померлого 26 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло 26 " листопад 193 9 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) Сельское хозяйство

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 ш. Мокшанське

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 ш. Мокшанське

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Важинино Район Шалыженский Край Виченск
селище Важини область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
26 лет

12 Причина смерті
воспаление брюшины

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Нацнов Иван Львович
Важининский с/п
16 Підпис заявника
Иванов
Важинского р-н

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

16 Підпис заявника
Горбункова

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

24 - июль 1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Даштров
2 Ім'я Петр 3 По-батькові Ильи
4 Стать мужской 5 Національність русский
6 Час смерті (число, місяць, рік) 22 - июль 1939 р.
7 Вік померлого 45 " Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Морта числа 1 місяця 1934 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Молодцова
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сельское хозяйство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 им. Ф. Мокеевбург
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12. сентября 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

1. сентября 1939 г.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Винокуров</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. августа</u> 1939 г.			
7	Вік померлого	<u>4</u> років	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>сентября</u> 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>самое хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 им. Г. Плеханов</u>			

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

12 . септемб. 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

6 . септемб. 1939

(Перший примірник)

1 Прізвище
2 Ім'я
3 По-батькові
4 Стать
5 Національність
6 Час смерті (число, місяць, рік)
7 Вік померлого
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
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 Район Край
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

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

11 Скільки часу жив померлий у місні 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 №

(Перший примірник)

12 . *сентября* 193 *9* . р.

1 Прізвище *Дегтярев*
2 Ім'я *Виктор* 3 По-батькові *Григорьев*
4 Стать *мужской* 5 Національність *русский*
6 Час смерті (число, місяць, рік) *11 . сентября* 193 *9* . р.

7 Вік померлого *10* *полных* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *23* числа *Августа* *1929* 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) *Сельское хозяйство*

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К-3 им. П. Масленбург*

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

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

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз им. Мухомова Мухомовского др*

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

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

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1920

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

11. сентября 193 9 р.

1 Прізвище

Малюков

2 Ім'я

Іван

3

По-батькові

Іванович

4 Стать

чуж.

5

Національність

русский

6 Час смерті (число, місяць, рік)

9. сентября 193 9 р.

7 Вік померлого

Минуло

12 років

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

13 числа сентября 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сельское хозяйство

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сельское хозяйство

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

Колхоз им. Машкова Машковича

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Могучий* Район *Шатинський* Край *Одеський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *понад три роки*

12 Причина смерті *Воспаление легких*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Свіцетель*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Наумов Микола Космачов с. Волинська Шатинський с/р-н Шатинського р-ну*

16 Підпис заявника *Наумов*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

16 Підпис заявника *Наумов*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

4 . *Октябрь* 193*9* р.

(Перший примірник)

1 Прізвище *Наумов*
2 Ім'я *Микола* 3 По-батькові *Васильович*
4 Стать *мужський* 5 Національність *руський*
6 Час смерті (число, місяць, рік) *4* . *Октябрь* 193*9* р.
7 Вік померлого *44* Минуло *44* " 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) *Сельское хозяйство*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз им. Молотова Шатинского р-на*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Маурини* Район *Шашкинського* Край *Сучасний* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації *понад 10 років*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Маурини* Район *Шашкинського* Край *Сучасний* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *49 років*

12 Причина смерті *Туберкульоз легенів*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Маурини* *В. В. Заситов* *с. Маурини* *Шашкинського р-на Сучасний*

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Маурини*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану *1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

9 *ноября* 1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище *Опанас*

2 Ім'я *Петро* 3 По-батькові *Тавилов*

4 Стать *чуж.* 5 Національність *русский*

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

7 Вік померлого *4* *Минуло* *1* *числа* *1939* *року* Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

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

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

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К. 3 с. Маурини*

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



Зареєстровано

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Шашківський	Край	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижні				
12	Причина смерті	Детская болезнь				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідетини 1. Тобочко 2. Митр				
14	Особливі позначки	Відомо свідетини 9/11-39. Тобочко за Н. Нодурин				
15	Прізвище і адрес заявника	Данова Александра Т. Магусицького р.				
16	Підпис заявника	За неграмотного Н. Нодурин				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 270
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 194 (сто дев'яносто чотири) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актові записи непоправно пошкоджені	1-2,33,52,104-106,111-112,115-118,120,124-129,145-150,194
Номери актових записів виправлені	2,13-19,29,52
Виправлено дату народження померлого	10,18,52,84-85,87,159,185
Виправлено дату смерті померлого	15,70
Виправлено прізвище померлого	5,101-102,167
Виправлено по батькові померлого	6,91,99
Виправлено вік померлого	22,134
Виправлено стать померлого	4

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану
Луганського районного управління юстиції
Сумській області



(підпис) (ініціали, прізвище)
Зареєстровано 24