

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Опис 13
справа 412

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про С М Е Р Т Ь

Розпочато « 04 » січня 1937 р.

Закінчено « 25 » чудна 1937 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів _____ 115

№	Р. 7720
О.	13
Ар.	412

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного упр. реєстрації

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про *шлюб*

Розпочато "04" - січня 1934 р.

Закінчено "25" - грудня 1934 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів *140*

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<i>Р-7720</i>
Кис №	<i>13</i>
Архівний №	<i>442</i>



[illegible]

№№ 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
	Роменський р-н			
	Гудими	1 - 19	1 - 8	N 2-7, 11-14, 18 bigc
	Закатисон	1 - 1	9 - 9	
	Заруддя	2 - 24	10 - 18	N 1, 3-5, 7, 9-10, 12-13, 16-19, 21, 23 - bigc
	Жашпур	1 - 25	19 - 32	N 2-4, 8, 10-12, 18-19, 21-22 - bigc
	Жосарівщина	2 - 18	33 - 43	N 1, 3, 5-6, 8, 12-15 bigc
	Май Буйни	5 - 21	44 - 46	N 1-4, 7-20 - bigc
	Миколаївка	7 - 19	47 - 50	N 1-6, 9-10, 12-18 - bigc
	Мокіївка	2 - 25	51 - 56	N 1, 3-17, 21-22, 24 bigc
	Москалівка	5 - 5	57 - 57	N 1-4 - bigc
	Обляни	2 - 6	58 - 61	N 1, 3 - bigc
	Попівщина	1 - 14	62 - 69	N 2, 4-6, 9, 11-15 bigc
	Пустовитівка	13 - 27	70 - 78	N 1-2, 5, 14, 17-18, 22, 25-26 - bigc
	Ромини	2 - 65	79 - 108	N 1, 3-4, 6-9, 11-17, 22, 25, 29, 32-34, 38, 42, 45-46, 48, 50, 52, 55, 57, 58, 60 - 64 - bigc

Хрошівков

11-24

109-115
11-10, 12-13, 15,
17-19, 23, 15,
618c

УДІМІВ

БСЬКА РАДА

Бітичеський Шлях
Червоноарм. Депутат

11-24 1937

Родина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Лістман

Ім'я

Горшма

8

По батькові

Савовста

Підпис

Горшма

5

Національність

Українка

Дата смерті (число, місяць, рік)

10 грудня 1936 року

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 на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Професія (спеціальність, сада, ремесло)

Миргородське

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

с.г. армія ім. Мовчанка

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гудини</u> Район <u>Синьківський</u> область <u>Чернівецька</u> Країна <u>АСРР</u>
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років.</u>
2 Причина смерті	<u>Парафіт.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки: Котик Зіновій Кузьмич, Лох Павло Устимович</u>
14 Особливі позначки	<u>Відомості про місце проживання: село Гудини Синьківського району, Чернівецької області, Кузьмича та Лох Павла Устимовича, Чернівецької сільради Свідків. Сергій Олександрович</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Мазар Дмитро Дмитрович с. Гудини</u>
Підпис заявника	<u>Мазар Д.</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	
Завід. бюро ЗАГС <u>Мазар</u> Діловод <u>Діловод</u>	
Дата <u>Синьків</u> м-ця 1937 р.	

У. Р. С. Р.

СИНЬКІВСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гусеница</u>		
Ім'я	<u>Кіра</u>	3 По батькові	<u>Андрієвна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 березня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>4</u> місяця <u>1938</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косирник.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Шевченка с. Гудини</u>		

33 52

В УСРР

2

ЦУНГО

2

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Звенигород</u> Район <u>Звенигород</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Черинів</u> область <u>Черинів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Звенигород</u>
12	Причина смерті	<u>Запущена червота</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки: Корнот</u> <u>1 Ошар. С. Т.</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутність татувань, свідків гроб. села Звенигородського району Корнотської Степанів Григорівна, раба Сидора, раба Григорівна, Звенигородська с.м.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Секретар Ошар</u> <u>С. Т. Ошар</u>
16	Підпис заявника	<u>Ошар</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ошар Діловод Ошар

числа 16 Великодня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Автушенко</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Велика 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Практоконт</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Відрадянська м. т. в.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кривий Ріг</i> Район <i>Синьківський</i> Країна <i>УРСР</i> селище <i>Чернивецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Виліт. 7 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Заминулоє від крику (зі снігу)</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Айдрієшівською медпункту від 24/III (хвороба не установлена)</i>
14	Особливі позначки	<i>Довідка про смерть надіслана Синьківським Рай. Загс з відомостями.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синьківський район Кривий Ріг Судимська вулиця 10</i>
16	Підпис заявника	<i>Вукот</i>

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

М. П.

26 числа *Квітня* 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС *Вукот*

Діловод *Вукот*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Місник</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Захарович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Травня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні батька</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комостник</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с.г. артілі м. "Мовчанка", Судимської р.</i>			

33 52
в УСРР

2

ЦУНГО

2

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Гудимів</i>	Район <i>Гулимівський</i>	Область <i>Чернівецька</i>	Країна <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>				
12	Причина смерті	<i>хвороба горла - не прийняв їжі</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: Іваненко, Микола Н</i>				
14	Особливі позначки	<i>Внаслідок смерті померлого свідок зр. села Гудимів Іваненко Степан Федорович та Микола Федорович Гудимівський секретар д-ру</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Місціак с. Гудимів, Гулимівського району</i>				
16	Підпис заявника	<i>Зішмак</i>				

У. Р. С. Р.
ГУЛИМІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
 м. Ш
Гулимівського району
 Чернівецької області

17 серпня 1937
 № *15*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Курпань</i>				
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>	
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 серпня 1937р.</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>серпня</i> місяця <i>1937р.</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>Мілітарний догляд військ</i>				
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с. Гудимів Колгосп ім. Любченка</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Остафчук*
 числа *17* травня 1937р.

Діловод *Остафчук*

В УСРР

ЦУНГО

ЦУНГО

2

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Гудим</i> селище	Район <i>Глиненський</i> область <i>Чернігівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки { Андрій Ті</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відсторонений підпис гр. с. Гудим Дробізько Михайла і вдовою то Аршана Петра Прокоповича сім'я свідки Гудимівської гр. Мирської секретар Корт</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гусарський Юхим Миколайович с. Гудим Глиненського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гусарський</i>		



Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1937р.

Мирської Діловод *Корт*

**ГЛУХИВСЬКА
ОЛСЬКА РАДА**
м.ш.
Глиньського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

31 серпня 1937
№ *с. Гудим*

1	Прізвище	<i>Дашенко</i>		
2	Ім'я	<i>Майса</i>	3	По батькові
				<i>Степановна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 серпня 1937р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>серпня</i> місяця <i>1937р</i> роки		
8	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>Хліборобство тракторист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Гудим Колгосп ім. Моблонка</i>		

6 10 32
PP 3
9
УСРР
IXU
УНГО
сяця
місяця
2
10

10	Місце, де постійно жив померлий	Містос. <u>Гуцули</u>	Район <u>Глинянський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>Х. Коваль</u> <u>М. Бутко</u>		
14	Особливі позначки	<u>Власноручні підписи зр. с. Гудина Коваль, Авдокима Васильовича та Бутка Луки Трохимовича</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваль Авдоким і Вані Сергійович</u> <u>с. Гуцули Глинянського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коваль</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число Зустріч м-ця 1937р.

Одичко

Корт

Г. Р. О. Р.
ГЛИНАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глинянського району
Чернігівської області

28/2 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Візмознний</u>		
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 жовтня 1937р</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / / числа / / місяця / / року / /		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство рядовий колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Правда"</u>		

УСРР

9

УСРР

ЦУНХУ

ЦНГО

місяця

року

2

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хутір Черв. Балка</u> Район <u>Глинський</u> селище <u>Гудинівської гр</u> область <u>Чернівецька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>діспенсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Андрій Миколайович медподіл Глинського р-ну від 28/Х 37</u>
14	Особливі позначки	<u>[підпис]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вільшанський Дмитро Григорович</u> <u>Хутір Червоної Балки Гудинівської гр</u>
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

28 числа листопада м-ця 1937 р.

ЗАПАТИХСЬКА

РАДА

району

області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Бурдигинський

Ім'я

Миколай

3

По батькові

Миколайович

Вік

28 років

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік).

7 квітня 1937 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1937 р.

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Землемістер

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

с. Заплатиха району Глинського

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільк лий у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Заратиха	Тернопільська	УРСР
12	П	12	Причина смерті	Знаменн.	Державн.	
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Ос	14	Особливі позначки	Підпис		
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	Будуриченко Михайло с. Заратиха Тернопільського району		
16	П	16	Підпис			

М. П. 28

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Зарудьбе

1058

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

Січня 7.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кузьменко		
Ім'я	Авдот	3	По батькові Григорівна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня місяця дев'яносто п'ятого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа місяця роки 1936р		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рудова Кош Госпіння		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Кош Госпін Біньшівської Деревні		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Західне</i>	Район <i>Росенський</i>	область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в місті</i>		
12	Причина смерті	<i>востановлення елементів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря та бураного від 28/1-44р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Винюченко Василь В с Західне Росенськ. Р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Винючка</i>		

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

М. П. *30* числа *січня* 193*7* р. Завід. бюро ЗАГС *Винючка*

Діловод *Зар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Трунени</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого 1934 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>1934</i> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різдвий кол-госпник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колгоспі Тимішів. Різдвяного</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заруддя</i>	Район <i>Ромненський</i>	Край <i>Український</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12 Причина смерті	<i>Воспалення мозку.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка сур. мед. інспектор. т. Кузнецов</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Григор. Іван Мешков с. Заруддя Ромнен. Рай.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Григор.</i>		

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

М. П. *Бережани* Завід. бюро ЗАГС *Мешков* Діловод *Григор*

числа *Бережани* 193*7* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*
(другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<i>Григоренко</i>		
2 Ім'я	<i>Александр</i>	3 По батькові	<i>Миколайович</i>
4 Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність	<i>українець</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 лютого 1937 року</i>		
7 Вік (минуло років)	<i>4 м. 11 р.</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>1934</i> місяця <i>1934</i> роки	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Кошаренко</i>		
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі Зар. Мешков. Кошарен.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зуздор</i>	Район <i>Росенський</i>	Кр <i>АС</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Заполювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Робіток ст-щ. 24/24 т Бузлон</i>		
14	Особливі позначки	<i>За спільними реєстрації що смерті складено акти на пред'явлені 90 відповідей</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Микола Яков. & Зуздор Росенський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>		

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

М. П. *12* " числа *березня* 1938 р. *Хар*

Завід. бюро ЗАГС *Хар*

Діловод *Хар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<i>Кузвешенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
		<i>українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 квітня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1936</i>		
8	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>Робота Кошаринська</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>в Кошаринській Біньмоларній Переміт</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зарудця</i>	Район область <i>Росненський Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворіння серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 17.11.1934 Заруденського м-ростіку мікозиса Венесії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Снодій. Хосин Мико. с Зарудця Роснен. Р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Снодій</i>		



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

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

числа *1* м-ця 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш. *7*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ворошич</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Уманович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7. листопада 1934 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>10</i> місяця <i>1934</i> роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>у колективі</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рудовий Колективіст</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Колективі За Білівським Колективі</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Заруддя	Район Ромненський	Край Чернілово	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць.			
12	Причина смерті	Нарив при інфекційній			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Після Каревко свідомо про смерть Заруднянського с. уряд, кол. в. Власенко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	В. Коромисіч Іван, с. в. Заруддя Ромненський			
16	Підпис заявника	В. Коромисіч			

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС
числа 11-го м-ця 1934 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зарудня			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Драчків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1-го червня 1934 року			
7	Вік (минуло років)	3-ми-літ	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 10 місяця 1931 р.		
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)	Рідовий козак			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі Вільнянський Терешків			

раз

де постійно жив мерлий	Місто селище <i>Золотодор</i>	Район <i>Ромненський</i> область <i>Рівненська</i>	Краї АСРР
11 Скасування жив помер- лий у місці реєстрації смерті	<i>З м. Золотодора</i>		
12 Причина смерті	<i>аспірин кохач Кимон</i>		
13 Пред'явлені лікарські до- кументи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть В-Клишчуркого І. І. уродженця м. Золотодора лікарів та уродженця м. Золотодора</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заяв- ника	<i>Золотодор Роман. Р. м.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Золотодор</i>		

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

М. П.

т. "числа *19* березня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Р. Р.
РІВНЕСКА

РІВНЕСКА

РІВНЕСКА

М. Ш.

13 березня 1937.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище	<i>Кашун</i>		
2 Ім'я	<i>Григорій</i>	3 По батькові	<i>Григорієвич</i>
4 Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність	<i>Українець</i>
6 Час смерті (число, мі- сяць, рік)	<i>13 березня 1937.</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>5</i> місяця <i>1937</i> роки		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>—</i>		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рідовий ковальник</i>		
Місце роботи (назва під- приємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі "Білошанське" Рівненської</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заруддя</i>	Район <i>Ромненський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дійсний потоси</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть в. Заруддянського мед. участка в. Бузун від 13/III</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гануща Федор Кузьм. с. Заруддя Ромнен р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гануща</i>		

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

М. П.

13 числа *Вересня* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гануща

РОМНЕНСЬКА

РАДА

району

М. Ш.

Вересня 13 7

Заруддя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гануща</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Вересня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1937</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>Родова Кошаринська</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Кошарин "Ізгруддя Рот"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заруддя</i>	Район <i>Романівський</i>	Область <i>Львівська</i>	Краї АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>				
12	Причина смерті	<i>Заболювання кишеч</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості свідати про смерть Відомості в Заруддях та Востоківській вул. 28/18 1937</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильон Гринько Романівська Заруддя Ром. р-ну</i>				
16	Підпис заявника	<i>Васильон</i>				

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

М. П. *Заруддя* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *Григор*
Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Яремченко</i>				
2	Ім'я	<i>Дмитро</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>	
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 листопада 1937 року</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1937</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>Військовий господарств</i>				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В своєму господарстві</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зарудь</i>	Район <i>Ромненський</i>	Край <i>Галицький</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>			
12	Причина смерті	<i>Дименія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Зарудьського мед-участку м.п. Бузюк</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грищенко Анатолій С. с Зарудь Ромнен. р-н</i>			
16	Підпис заявника	<i>Грищенко</i>			

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

М. П. *2* " числа *Нового* м-ця 193*7*р. Завід. бюро ЗАГС *Новий* Діловод *Зарудь*

Р. Р. *РПВСКА*
Рада
ш. *Вулиця*
рабону
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *27-11*
19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*
(другий примірник) Для ЦУНГО

193*7*

Ізвіще <i>Кашпур</i>	<i>Шкуренто</i>		
я <i>Ворогшич</i>	3	По батькові	<i>Тригорови</i>
ать <i>Чор</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 січня 1937 року</i>		
Зік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>січня</i> місяця <i>1937</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Ні</i> На утриманні <i>Ні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманий батька Шкурента Тригорови</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. "Рад-Шейн" в с. Балигіривах Свєтл</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кагарівка</i> Район <i>Ромненський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>П'ять год (5)</i>	
12	Причина смерті	<i>Грип</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— — —	
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. Рен Сосновий</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкуренть Григорій М. х. Кагарівка Кагарівський с/рр</i>	
16	Підпис заявника	<i>Шкуренть</i>	

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

Запід. бюро ЗАГС
1937р.

У. С. Р. Р.
КАПУТУРІВСКА
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1	Прізвище	Пурівець		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
				Сіщенкович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/III 1937		
7	Вік (минуло років).	Медведь Гаврило Григорьевич		
		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)		
		Утриманець (батько Пурівець Віктор Сіщенкович)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фабричний каменяр.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т Рад - Швейц. Валківського району		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище <i>Кам'янісць</i>	Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>гостра корона</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Шрами</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Путнівський (Путнівський) х. Кам'янісць</i>		
16	Підпис заявника	<i>Путнівський</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 1937 р.

Діловод

У. С. Р. Р.
КАПИТУРВСКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	№ Прізвище <i>Свідерський</i>
2	Ім'я <i>Александр</i>
3	По батькові <i>Васильович</i>
4	Стать <i>Чол</i>
5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>23/III 1937, Печера двв. в селі тридцять</i>
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>X</i> місяця <i>1936</i> роки
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>На утриманні батька Свідерського Василя Ілієвича</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Рядового калікозника К-т Рад. Пром. Пр. Кашперівської сели. Рад. Пром. Пр.</i>

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

10	Місце, де постійно жив померлий
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 адреса заявника
16	Підпис заявника

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

М. П. *28* числа *28*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рівний</i>	Район <i>Романський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>(5) тис. місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>дитинна хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки: <i>Василь</i> <i>Шев</i></i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Свідерський Василь Ст. Рівний Романівської СРР</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свідерський Василь</i>		



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

М. П. *28* числа *28* м-ця 1937 р.

Засід. бюро ЗАГС *Свідерський* Діловод *М. Василь*

У. С. Р. Р.
КАШПУРІВСКА
льська Рада
М. Ш. *М. Ш.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<i>Сойко</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 / III 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>III</i> місяця <i>1937</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батька Сойки Ст. 76</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рівний РК РК ім. Сталіна Романівської СРР</i>		

10	Місце, де постійно померлий
11	Скільки часу жив лий у місці реєстрації смерті
12	Причина смер
13	Пред'явлені лікарські документи про с
14	Особливі позн
15	Прізвище і ад ника
16	Підпис за

*) Якщо по
М. П.
28 числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бойків</i>	Район <i>Ромненський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>(3) три роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встиг народитися</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки { <i>Підприємство</i> <i>Розум</i> }</i>		
14	Особливі позначки	<i>складено акт за не своєчасну реєстрацію смерті Секретар Сергій <i>Григор</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко М. П. Бойкова <i>Ваширівської</i> с/р</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бойко</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС *Савин* Діловод *М. М.*
м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.
КАПІТУРІВСКА
Радська Рада
М. Ш. Існутагі
Ромненського району
Ромненської Области
Горай 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Тідопрішора</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Леонієвна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5/2 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>7</i> місяця <i>1936</i> 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>Утримання <i>Байка</i> <i>Тідопрішора</i> <i>Леонія</i> <i>Майнієва</i></i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р. Р. Сергій М-ко Рад-Міштина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий
11	Скільки часу жив лий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про
14	Особливі по
15	Прізвище і а
16	Підпис з

*) Якщо п
М. П.
28 числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хмельницький</i> Район <i>Хмельницький</i> селище <i>Хмельницький</i> область <i>Хмельницька</i> Край <i>Хмельницький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>(10 місяців 27 днів)</i>
12	Причина смерті	<i>Важка хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Відсутні</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>

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

М. П. *Григорук* *Діловод*

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р
КАМЕНЬСЬКА
Сільська Рада
м. ш. *Хмельницький*
Депутатів
Хмельницького району
Хмельницької Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Григорук</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 червня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>1937 року</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>Рядовий комуніст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Радгоспний Хмельницької обл.</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хмельницький Район Райський Край АСРР
селище Хмельницького область Чернігівська
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Число днів і 22 дні
12 Причина смерті
гострої хвороби
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—
14 Особливі позначки
Свідки { Моренко
Денис
15 Прізвище і адрес заявника
Михайло Василь Хмельницький Хмельницької обл.
Романівської р.н. Чернігівської обл.
16 Підпис заявника
Михайло

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. 22 числа 1937 р. Засід. бюро ЗАГС
М. П. 28 м-ця 1937 р. Савицький Діловод Джуні

У. С. Р. Р
КАПУРІВСКА
Сільська Рада
Робітним М. Ш.
та Червоноарм. дружині
Романівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(другий примірник) Для ЦУНГО

25 червня 1937 р.
1 Прізвище Штанко
2 Ім'я Василь 3 По батькові Васильович
4 Стать чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 червня 1937 року
7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа березня 1937 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Державний кооператор
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Працює в колгоспі ім. Сталіна в Хмельницькому

10	Місце, де померлий	Місце <i>Байків</i> селище <i>Кашпурської</i> с/р	Район <i>Роменський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці і 3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитяча хвороба рахіт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>свідки { неба</i> <i>неба</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Штанко Василь х. Байків Кашпурської с/р</i> <i>Роменського району Чернігівської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Штанко В. А. см.</i>		

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

М. П. *Сави* Діловод *А. Ю. Штанко*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.
КАШПУРІВСКА
Сільська Рада
Робітникам і селянським
Чарнобиль. Депутатів
Роменського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Штанко</i>			
2	Ім'я	<i>Сергій</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1937</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>Ветеринар помічник.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Сталіна</i>			

10 Місце, де померлий
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 Причина смерті
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
14 Особливі позначки
15 Прізвище
16 Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто. <u>Новосвітлицьке</u> Район <u>Роменський</u> селище <u>Кашинське</u> область <u>Чернівецька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u> і <u>19 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Диптерий хвороби</u> <u>Романів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>сваха</u> {1. <u>Яриш</u> 2. <u>Волод</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майстерко</u> <u>Василь</u> <u>Павлович</u> <u>д. Новосвіт-</u> <u>лицьке</u> <u>Кашинської</u> <u>Роменського</u> <u>р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Майстер</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. 20 числа Новиця Завід. бюро ЗАГС Волод Діловод Майстер
М. П. 28 " 1937 р.

У. С. Р. Р.
КАШИНЬСЬКА
Сільська Рада
Роменського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

17 вересня 1937 р.

1	Прізвище	<u>Дундєвський</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 вересня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця <u>1934</u> р.			
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>Рядова</u> <u>поштової</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>п.п. Ромашівка, Кашинської</u> <u>Роменського р-на</u>			

10	Місце, де померлий жив
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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кашин</i>	Район <i>Роменський</i>	Край <i>Чернігівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Амійна хвороба серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський документ</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки: 1. Кривоножка 2. Саї</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дунаєвська Орлика Володимирівна в. Бадири</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дунаєвський</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1937 р.

Діловод *Авентин*

У. С. Р. Р
КАШИНСЬКА
Сільська Рада

Робітничо-селянських
та Червоноарм. депутатів
Роменського району
Чернігівської Области

25/8 1937 р.

1	Прізвище	<i>Білицько</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Семіодімович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 травня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>1937</i> місяця <i>18</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Володимир</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Одиницький одноосібний</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму одноосібному господарстві</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*
(другий примірник) Для ЦУНГО

26/20

52

10

10	Місце, де постійно жив померлий
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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Хаштурівка</i>	Район <i>Дашинський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитинча внаслідок ревматизму</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>-</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок 1. Виталич 2. Кошур</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Біленко Тетяна Андріївна м. Львів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Біленко</i>		

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

М. П. *Біленко*

Завід. бюро ЗАГС *Біленко*

м-ця 193 р. *Діловод*

У. С. Р. Р.
КАШПУРІВСКА
Сільська Рада
Робітнича Школа
та Червоноарм. Делегатів
Романського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Восин</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Григорів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 грудня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <i>1936 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Біленко</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий в армії</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. м. Радгосп</i>		

3724

29

52

10

10 Місце,
11 Скільки
лий у
12 Пр
13 Пред'яв
кумен
14 Осо
15 Прізви
16 Пол. П
М. П.
28

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	Район	Край
10		Хотимир	Роменський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Васноленіє легент		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	е вогни { 1. ф. р. м. н. 2. ф. м. н. }		
15	Прізвище і адрес заявника	Восниченко Іван Олександрович Хотимир, Роменського району, Чернігівської об.		
16	Підпис заявника	Восниченко		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 28-го м-ця 1937 р.

Бакін Діловод

У. С. Р. Р.
КАПИТУРІВСКА
Сільська Рада
Робітники-Селянських
М. Ш.
та Червоноарм. Депутатів
Роменського району
Чернігівської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Почин		
2	Ім'я	3	По батькові	Григоровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Восниченко		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	полгошин		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	полгоши "Родотийний"		

38/22
30
32
10

10 Місце,
11 Скільки
лий у
12 Пр
13 Пред'яв
куме
14 Осо
15 Прізви
16 П
М. П.
28

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ромни</i> Район <i>Ромнобуди</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці і 12 днів</i>
12	Причина смерті	<i>дитячої зворота рожеї</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1. Черненко 2. Калит</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голуєв Іван Іванович с. Ромни Ромнобуди р-но, Чернівецької області</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П. *9* числа *лютого* 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *Вані*

Діловод

Атв

КАШПУРІВСКА
Сільська Рада

Район Чернівецьких
та Червоноградських
Депутатів
Ромнобуди району
Чернівецької області

№ *1* 1937

1	Прізвище	<i>Голуєв</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 лютого 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>1934 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>батька</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бригадир ріллянської бригади</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>п.п. Ромнобуди</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*
(другий примірник) Для ЦУНГО

39123

31

58

32

Р

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Ромашини</i> Район <i>Романський</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 13 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Дитяча хвороба рахит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. М. М. 2. Р. М. 13</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Підпоручка Микола Семенович, с. Ромашини, Романського р-ну, Чернівецької області</i>
16	Підпис заявника	<i>М. М.</i>

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

М. П.

26 числа *листопада* 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *С. С.*

Діловод *О. М.*

КАПІТУРІВСКА
Сільська Рада

Розширеного складу
М. П.
та Червоноармійських депутатів
Романського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Вернигора</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать	<i>мол.</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 грудня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>17</i> місяця <i>1937</i> р.			
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>односельному с. с. в.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в с. с. в.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дашинів</i> Район <i>Ромненський</i> Край <i>АСРР</i> Оселище <i>Сирієцьська</i> область <i>чкр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці і 5 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Витягнут і вбитий рейком.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки і Дашинів</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вершнєв Дмитро Прохорович в. Кош.</i> <i>м.ц. Ромненської р.ч.</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Вершнєв</i>

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

М. П. *ХП*
Завід. бюро ЗАГС
"числа *ХП* м-ця 1937 р.

Савин Діловод *Савин*

У. С. Р. Р.
РІВНЕНСЬКА
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Косарівщина Озвизище		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Я	<i>Олексій</i>	3	По батькові	<i>Григор</i>	
Тать	<i>Гол.</i>	5	Національність	<i>українець.</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>28 січня 1937 року</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>26 числа січня 1937 р.</i>			
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>рядовий колгоспник.</i>			
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>с.г. артілі Петрових.</i>			

33 52

2

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косарівщина</i>	Район <i>Талалаївський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два дні.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитяча слобідка.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видає Балицькою амбулаторією. від 2/5. 1937 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Ганущенко Луїза. Косарівщинська с. д.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ганущенко</i>		

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

М. П. *Горань* Діловод *Горань*

Завід. бюро ЗАГС *Горань* м-ця 1937 р.

М. П. *Горань*

У. С. Р. Р.

КОСАРІВЩИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївський район Чернігівської області.

20. / II 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

с. Косарівщина

1	Прізвище	<i>Ярмак</i>		
2	Ім'я	<i>Орися</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>1936</i> місяця <i>12</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с.г. ортіль в травні</i>		

10	Місце, де помер
11	Скільки часу жив у місці смерті
12	Причина
13	Пред'явлені документи про
14	Особливі
15	Прізвище і
16	Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтавський</u> Район <u>Чернігівської</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Ракіт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видано Салківською амбулаторією від 19/ІІ-1937 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гирько Насія Косарівцянської с.ди</u>
16	Підпис заявника	<u>Насія Гирько</u>

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

М. П. Гирько Діловод Гирько

Завід. бюро ЗАГС Гирько м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.
КОСАРІВЦЯНСЬКА
РАДА
м. ш.
5/ІІ 1937 р.

ИНСТРУКТОР ЗАГС
ТАЛАЛАЕВСКОГО Р-НА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Косарівцянська</u>		
2	Ім'я	<u>Титяна</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 травня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>ІІ</u> місяця <u>1937</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Свого батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Радист</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С.г. утримі</u>		

10 Місце, де померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

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

М. П.

28 чис.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косарів</u> Район <u>Трипільський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вісім днів</u>
12	Причина смерті	<u>хронічне захворювання легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справко про смерть видано Косарівським медико амбулаторією 6/9 5/І-1937 дог</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коліба Василь С. Косарівського сім'я</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>



Завід. бюро ЗАГС Горинь Діловод Гринь

м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

КОСАРИВСЬКА

М. Ш.

РАДА

5 Серпня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Стадніченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григор'я</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Серпня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>свого батька</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Полковника</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В/з армії 1-ше травня</u>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скілький	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Хосорівщина	Борніговецько	АСРР
12		12	Причина смерті	двадцять три дні		
13	Предку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть Андруха Носорівського мед-амбу 5/11/37р		
14	О	14	Особливі позначки			
15	Пр	15	Прізвище і адрес заявника	Смадніченко Павло Яв Хосорівщина		
16		16	Підпис заявника	Смадніченко		

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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Григор*

м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мавленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Товшовна
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Вересня 26 дня.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 17 числа / 17 місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	радовий Волосиний.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. г. артіль Ле тровий		

10 Міс
11 Скі
12 ли
13 Пр
14
15 П
16
М.
2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косарів</i> Район <i>Мачинський</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>місто міське.</i>
12	Причина смерті	<i>ентероколіт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть видамо Косарів-щанською амбулаторією від 27/VII-1937р.</i>
14	Особливі позначки	<i>За не своєчасну реєстрацію складаємо промову і направлено в рай міське</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павленко Іван М. Косарівщанської с.г.д.</i>
16	Підпис заявника	<i>Павленко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС
Сергий м-ця 1937р.
Діловод
Друж

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

14 вересня 7.

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

1	Прізвище	<i>Митко</i>			
2	Ім'я	<i>Фрушко</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 вересня 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>V</i> місяця <i>1937</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>свого батька</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мію тановою</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Б-З-артілі Леграва</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косарівка</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край АССР <i>Українська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дисентерія.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть видано Косарівською Медсанучащою Від II. IX - 37.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мит'єво Федор К. Косарівщиненко с. 90</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мит'єво</i>		

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

М. П.

14 вересня Завід. бюро ЗАГС
1937 р.

Горюхін Діловод *Григор*

КОСАРІВКА
РАДА

м. ш.

Новий 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Норосенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Майсенович.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 новітня 1937 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>1937</i> року <i>14</i> місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>свого батька</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>радовий Володимир</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. 2-врітні Сетравис</i>		

58

39

X8 = 3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Косарівщина</u>	Район <u>Житомирський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Десять місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Синтровокозний.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть видамо Косарівщинської медичної комісії від 12/х-1937 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козацько Бориско ів. Косарівщинської сільради</u>		
16	Підпис заявника	<u>Я. Козацько</u>		



Завід. бюро ЗАГС Горюхо Підпис М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гузь</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 новий 1937 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>8</u> місяця <u>1937</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>свого батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспний</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с.г. артіль Ле травин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косарівщина</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Понад пів року -</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба на початку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть видано Косарів- щинською медичною групою від 23/х-37 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гузи Вірка Ом. Косарівщинської сім'ї</i>		
16	Підпис заявника	<i>Якимир м. Кашин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *23* *Новиця* 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лавриненко</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові
				<i>Трицького</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 Новий 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>IX</i> місяця роки <i>1937 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>свого батька</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Державний</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Косарівщинської Н.С. школи.</i>		

ИНСТРУКТОР ОАГС
ТАЛАЛЕВСКОГО Р-НА
Черниговской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косарев			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} жовтня 1937р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 11 місяця роки 1937 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) свого батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рязовий к/м/г			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г артілі 1-й Травня.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Ташанський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць.				
12	Причина смерті	Синдром				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть видали Косарев-шапченко медичною бригадою від 25/х 37 року				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Лаврінченко Григорій В. Косарев-шапченко с-г/м.				
16	Підпис заявника	Лаврін				

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

м. П. 25 числа 1937-го року

Завід. бюро ЗАГС Тарасов

Діловод М. Г. Гринь

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Росарівська область	Край АСРР	Ж. випиране ити	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 ^е місяців				
12	Причина смерті	Дружнє захворювання легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть видане Росарівською мед-амбулаторією від 1/XI 37 р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Косоненд Олександр Анд. Росарівська обл. с/госп				
16	Підпис заявника	Косоненд				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод *М. Д. Гринь*

1937 р.

ИНСТРУКТОР ОАГС
ТАЛАЛАЕВСКОГО Р-НА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Талалаевка, Терниговской
Відділ Актів Громадянського Стану

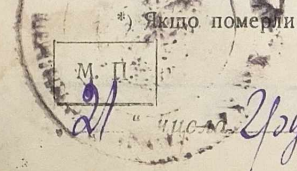
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мусієнко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Миколасовичу.
4	Стать	гол.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 4 числа / XI місяця 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	свої матері.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова Кососинця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-г-артілі Ле травия		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Босарів</u> Район <u>Ташовісень</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім тижнів.</u>
12	Причина смерті	<u>Круйозне захворювання легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть видано Босарівською медичною лабораторією від 21/II - 1937р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Невігашин Тимко в Босарівському с.г.д.и</u>
16	Підпис заявника	<u>Тимко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

21 лютого 1937р.

Горинь

Діловод Горинь

Бубнівська
Рад
район
бласти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 12 лютого 1937р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			
Ім'я	3	По-батькові	<u>Байко</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>лютого</u> року <u>1937</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зачотевик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когосп	<u>м. Галич</u>		

Вісентівська

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивки</u> Район <u>Таліш</u> Область <u>Черніїв</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Народилося слабе</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>стверджених двох свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>с. Кропивки Гойко Сергій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гойко</u>

*) 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

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

10 числа Листопада 1937 р.

1 Прізвище Гойко (другий примірник) Для ЦУНГО

2 Ім'я Олександра 3 По-батькові Гейрико

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9-го Листопада 1937-го року

7 Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа Січня року 1937-го року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сторож

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

ЦУНХУ

місяця

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кропивки</i>	Район область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Народилося слабі</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ствердження двох свідків</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>с. Кропивки</i> <i>с. р. м. - буд. міської лікарні</i>	
16	Підпис заявника	<i>Григорів</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Скуч-

Мало-Б, ОНІВСЬКА
Сільська Рада
Талатинського району
Чернівецької області

1/15 1987 р.

1 Прізвище		<i>с. М. Бубни</i>		(другий примірник)	
2 Ім'я	<i>Григор</i>	3 По батькові	<i>Григорів</i>		
4 Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність	<i>Українець</i>		
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1986 року</i>				
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> роки <i>1986</i> року.				
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>батька</i>				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кочегар</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. 2 армія Вірний Мисл.</i>				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Для ЦУНГО

Для ЦУНХУ

числа VII місяця

10	Місце, де помер	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Николаеве</u>	Район <u>Войничевский</u>
11	Скільки час ли у міс см	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище <u>Войничеве</u>	область <u>Винницька</u>
12	Причина	12	Причина смерті	<u>27 груд</u>	
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>об'єкт нерозпізнаної дистрофії</u>	
14	Особливі п	14	Особливі позначки	<u>Сиротки ринцева от. 31.11.37.</u>	
15	Прізвище і а ника	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майтин Іван Іванов. с. Антолаевка</u>	
16	Підпис зая	16	Підпис заявника	<u>Майтин</u>	

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

М. П. 1 числа 1



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБОД Винничев

У. Р. С. Р.

НИКОЛАЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Роменського району
Чернігівської області

1 август 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Миколайка</u>	2	Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 груд 1937 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1937</u> .						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вини працює Председателем колхоза</u>						
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "1 мая"</u>						

10
11
12
13
14
15 П
16
*)
М. П.
1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Роменський</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 днів</u>
12	Причина смерті	<u>від вродженого мієросомозина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Жешмера від 30/VII-37г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майорши Іван Тютт. с. Антошівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Майорши</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дзун ДІАЛОВОД Самушов

У. Р. С. Р.
МІКОЛАЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Роменського району
Чернігівської області
Вересень 1937 р.
№ 14572

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУМГО

1	Прізвище	<u>Паламченко</u>		
2	Ім'я	<u>Тампа</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 серпня 1937 року</u>		
7	Вік (мицтво років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>Травня</u> року <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	<u>Колгосп 1-ше травня</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка</i>	Район <i>Романівський</i> область <i>Тернопільська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від вродженого хронічного проносичу.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від фельдшара Сікача від 28/8 37 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Миколаївка Галамченко Федас Трохор.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галамченко Федас</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

числа *Вересня* 1937 р.

Діловод *Ватерман*

Р. С. 1
ТАІВСЬКА
КАДА
м. ш
нського району
нівської області

15 грудня 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Коваленко</i>		
2	Ім'я	<i>Грицько</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1937 року</i>	<i>Українець.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1937</i> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батька Коваленки Гвана Андр.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>В своєму господарстві</i>		

X9

Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Миколаївка</i>	Район <i>Ромненський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12 Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від фельдшара Сікача Л. 2р. від 15/хл 37р.</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>с. Миколаївка Новаченко Іван Ан.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

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

М. П.

15 числа *2 грудня* м-ця *1937* р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод *Катерина*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *52*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

№ <i>1397</i> існ. <i>Миколаївка</i>			
Ім'я <i>Викторій</i>	3	По-батькові	<i>Саломон</i>
Прізвище <i>Головко</i>	5	Національність	<i>Олександрович</i> <i>Українець</i>
Вік (минуло років)	<i>3 лютого 1937 року</i>		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>1937</i> року <i>1</i> місяця		
Чи мав померлий спеціальність, посаду, ремесло	Так, ні (підкреслити)		
Чи виконував померлий спеціальні роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	<i>Сидорович Сигизмунд</i> <i>м. д. Євдокія Голуб</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мокіївка</u> Район <u>Мокіївський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Мокіївка</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>
12	Причина смерті	<u>Отказ от груди</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення 2х свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самозуб Дмитрій Іванович</u> <u>с. Мокіївка</u>
16	Підпис заявника	<u>Самозуб</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Материни

ДІЛОВОД

Вороши

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Осипенко</u>
2	Ім'я	<u>Яків</u>
3	По-батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> <u>липень</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>7,5</u> <u>міс.</u> <u>років</u> Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>11</u> місяця <u>1928</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні батька</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>обліковець</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с-г арті. "Червоний Колос"</u>

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

посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в Домехановому рай ліс-госпі</u>

10	Місце, де постійно жив померлий:	Місто <u>Мокіївка</u> Район <u>Маломіський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім з половиною місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Ракія гострого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть в-будинок кар'єрні видане лікарем Дмитроном</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Мокіївка</u> <u>Маломіський</u> <u>р-он</u> <u>Охрименко Андрій</u>
16	Підпис заявника	<u>Охрименко</u>
17	М. П.	
18	числа <u>листу</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	Завід. бюро ЗАГС <u>С. П. Діловод</u> <u>Дзержинський</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Материнський ДІЛОВОД Дзержинський

область Львівська район Маломіський сільрада Мокіївська міськрада 15 червня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1937 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Чесмеренко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Миколайовича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12</u> <u>Червня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	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	Був на утриманні <u>батька</u> .	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. механічної дільниці</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С-г. Вернік "Хліба і солоні"</u>		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир лісництва</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в Гомельському рай ліс-госп</u>

Місце, де померлий

11 Скільки часу жив у місці смерті

12 Причина

13 Пред'явлені документи про

14 Особливі

15 Прізвище і

16 Підпис

*) Якщо

М. П.

15 числа

10 Місце, де постійно жив померлий

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.

15 числа

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Місто *Х. Волинське*

селище *Мокшівської с/р*

Район

область

Хмельницький

Край

АСРР

9 місяців

Від похову

Немає

Свідчення 2х свідків

Нестеренко Микола Савосильович
Х. Волинське Мокшівської с/р

Нестеренко М.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

Харчук

Хмельницька область

Хмельницький район

Мокшівська сільрада

Варшавська міськрада

Варшава 1937 р.

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, когоспу і т. д.)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Адамченко

Уліна

Васильовна

жінка

Українка

20. Вересня

1937 р.

60 років

20 числа *вересня* 1937 року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Робітник - столяр

Хмельницький повіт

в Хмельницькому рай сіс-поселі

Місце, де померлий
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 Причина
13 Пред'явлені документи про смерть
14 Особливі
15 Прізвище і
16 Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мокіївка</u>	Район <u>Мамалийський</u>	Край <u>Галицький</u>
		селище	область <u>Галицька</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Вістурдіння антимікробів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водка із Будицької Наріжкарні відомості 20 грудня 1937 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Адамко Федора Івановича</u> <u>с. Мокіївка</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Ямко</u>		
	М. П.			
	числа <u>Веселий</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Гіт</u> Діловод <u>Василь</u>		
	м-ця 1937 р.			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Містерин ДІЛОВОД Василь

Галицька область
Мамалийський район
Мокіївська сільрада
Мокіївська міськрада
Мокіївська 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Войтиль</u>		
2	Ім'я	<u>Віталій</u>	3	По-батькові
				<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. жовтня 1937</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			<u>2</u> числа <u>жовтня</u> <u>1937</u> 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>Головний бухгалтер</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Г. Аутинь Галицький колгосп</u>		

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в Галицькому рай. міст. госп.

Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені ліквідувати документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і ні

16 Підпис

*) Якщо

М. П.

15 числа

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Від Рахунку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відвіда В-Будівської
Від 11/2 37р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Григорій Митрофанович
с. Мокіївка

16 Підпис заявника
Григорій

М. П. 12 числа Мокіївки
Завід. бюро ЗАГС Харченко Діловод Ворох
м-ця 1937 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 повнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Митерин ДІЛОВОД Ворох

Чернівецька область
Синьківський район
Мокіївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Невостай

2 Ім'я Катерина 3 По-батькові Івановна

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 22. жовтня 1937 р.

7 Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 1 числа 10 місяця 1937 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) Рядова Колгоспниця

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

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

приймства, колгоспу і т. д.) в Формексанову рай міс-поселі

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців

12 Причина смерті
Віг Скарлатини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вовідка В-Буднівської Наріжкарни
Віг 31 12 378

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ртн Микола Олександрович
с. Молочка

16 Підпис заявника
М. Ртн

М. П. М. Ртн
числа 11 грудня 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Зарацон Діловод Зарацон

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

М. П. М. Ртн ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Ртн ДІЛОВОД Зарацон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Прізвище Неодітжа (другий примірник) Для ЦУНХУ

ім'я Марія 3 По батькові Івановна

ть Міхал 5 Національність Українка

ас смерті (число, місяць, рік). 9-го червня 1938 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 1 місяця року 1938

мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити) Батьків

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир лісострої

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в Ромекському рай ліс-госп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самарський Район</u> Край <u>Самарський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один місяць</u>
12	Причина смерті	<u>скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Самарський Район</u> <u>Самарський Район</u> <u>Самарський Район</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наводітський Марта</u> <u>Самарський Район</u>
16	Прізвище заявника	<u>Кіоспрітня</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Самарський Район ДІЛОВОД Самарський Район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Задош</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>5 лютого 1937 р.</u>
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...
Чи мав померлий свої доходи до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>на утриманні Григоровича</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		<u>С. Демітрівка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Овляшів</i>	Район <i>Гомель</i>	Край <i>БРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба, причина не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Свідок <i>Кірюх</i> <i>Литвин</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Діденко Ганна С. С. Овляшів Гом. БРСР</i>		
16	Підпис заявника	<i>Діденко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ОВЛАШІВСЬКА
СТІСОВИЙ РАДА
Робітничо-Селянських та
Червоноармійських Депутатів
Гомельського району
Гомельської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5 Серпня 1934 р.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Литвин</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 серпня 1934 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>27 числа серпня 1934 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батька. Грузин</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Станція Досенки</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Овляши</u>	Район <u>Роменський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті.	<u>було хворю на доброденне.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>Розділи</u> <u>металом</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литкевич Газрико Яков. с. Овляши Роменський р Чернівецької області</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

У. С. Р. Р.

ОВЛАШІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Активів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

15 лютого 1937 р.

1	Прізвище	Мертвиний
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Пасичовий
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 лютого 1937 р.
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1937 р. Микола дійсно тридцяти чотирьох років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	що працює рядовим козачином у козачій "Бервоний клас"
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. "Бервоний клас"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Овгаші</u> Район <u>Ромени</u> Край <u>Чернівецький</u> селище <u>област</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3</u> Місяці.
12	Причина смерті	<u>іо цього хворе слабо народилося.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Четі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бертинський Івентіа Максимовича</u> <u>С. Овгаші</u> <u>Роменського району</u> <u>Чернівецької області</u>
16	Підпис заявника	<u>Завдяки. Бертинський</u> <u>Бадри</u> <u>Мурдак</u>



ВІДД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОБЛАШІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Робітничо-Селянська та
Червоноарм. Депутатів

Роменського району

Чернівецької області

18. 27 грудня 1937
№ 1-15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Медвідь</u>		
2	Ім'я	<u>Васильдичер</u>	3	По батькові
				<u>Гванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> грудня <u>тисяча дев'яносто</u> <u>тридцять</u> <u>сорок</u> року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1934</u> року		
8	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>На утриманні батька який працює</u> <u>Ограномоси.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.п.))	<u>Борс</u> <u>Завчеського.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика Овеса</u> Район <u>Росенський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців і 18 днів</u>
12	Причина смерті	<u>було хворе</u> <u>бегуни</u> <u>мисливство</u> <u>барда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено жодних документів.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть внаслідок намісту мешканця</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шедвігс Жан Яковичович</u> <u>Велика Овеса</u> <u>Росенського р-ну Чернігівської області.</u>
16	Підпис заявника	<u>Шедвігс</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Савицький

РАДА
м. ш.
району
області
16/1 1937 р.
1
Варіант

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Пізвище	<u>Барбар</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	З	По батькові <u>Івановна</u>
Вік	<u>14/14</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 січня 1937 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>17</u> місяця <u>1936 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманка</u> <u>батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Леніна</u> <u>Пейровського</u>		

10 Місце, де
11 Скільки
12 Прич
13 Пред'явле
кументи
14 Особли
15 Прізвище
16 Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Гусятинський	Край	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 дні				
12	Причина смерті	Запалення легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	16/1 Попівчанською мед-лікарнею за н. 7 мед-лікарни Кабачев Олександр Яков				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Попівчанська с-рада Гусятинського району Барбар'ян Жан Миколайович				
16	Підпис заявника	Барбар'ян				

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

М. П.
 "числа"
 Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1937 р.
 Діловод
 Миколайович

ПОПІВЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Гусятинського району
Чернігівської області
15 Квітня 1937 р.
№ 3
с. Попівщина.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Подоляка		
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові
4	Стать	Чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Квітня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
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)	Утриманець Батька		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

10 Місце,
11 Скільки
12 лий у
13 При
14 Пред'явл
кументи
15 Особли
16 Прізвище

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Попівщина	Львівський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ці 25 днів		
12	Причина смерті	Запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	15-го 1937 року Попівщинського медичного закладу лікарем Кобець Олександр		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Подолька Марія Іванівна		
16	Підпис заявника	Подолька		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р. Діловод М. П. М. П. М. П.

У. С. Р. Р.

ПОПІВЩИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Глинського району
Чернігівської області
31 травня 1937 р.
№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мікоєнко		
2	Ім'я	Евгеніо	3	По батькові
				Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 травня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 року 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Урядовий колектор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

10 Місце,
11 Скільки
12 Прі
13 Пред'явл
кумент
14 Особл
15 Прізвищ
16 Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потіщина</i>	Район <i>Глинський</i>	Край <i>Чернівецька</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Запалений легень.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Потіщанською медсанбюрою фронду</i> <i>Потівич Іван Савиц.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Покосенко Василь Глино фівил</i> <i>Потіщанської сільради Глинського р-ну.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Покосенко</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС
числа *21* травня 1937 р.

Діловод

Глино

У. С. Р. Р.

ПОПІВШАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

м. ш.
Глинського району
Чернівецької області

8 липня 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Корнієв.</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Миколаївна</i>
4	Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 липня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>ХІІ</i> місяця <i>1936</i> р.			
8	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>Утриманка Ганна</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Петровського</i>			

10 Місце,
11 Скільки
12 Пр
13 Пред'явл
14 Особл
15 Прізвищ

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

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 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 № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

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

10 Місце,
11 Скільки
лий у
12 Пр
13 Пред'яв
кумент
14 Особл
15 Прізвищ
16 Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Потьвизна	Лемківський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	29/11 пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Потьвизанської		
14	Особливі позначки	складено акт про затримання реєстрації зів і націсма до БРІН для подальшого ведення реєстрації		
15	Прізвище і адрес заявника	Шведько Борис Павлович		
16	Підпис заявника	Шведько		

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

М. П.

29

числа

Митиш

Завід. бюро ЗАГС

7

р.

Діловод

Мікова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

1	Прізвище	Полещай		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання батька (додатково)		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського.		

10 Місце
11 Скільки літ
12 П.
13 Пред'яв кумент
14 Особ.
15 Прізвиш

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Потіщина	Львівський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 12 днів		
12	Причина смерті	Захворів на тиф.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво про смерть Попівчанської медсанбюро.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Полеман Василь Панасович Потіщина		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 1937 р.

1	Прізвище	Попівчанський		
2	Ім'я	Попівчанський	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманиць Рамська / підполковник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці і 22 днів		
12	Причина смерті	тяжкий понос		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	22.10.37, пред'явлено довідку мед. слуги Потькицького медпункту		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Потька Петро Якович Діловецького району		
16	Підпис заявника	Потька		

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.
М. П. 22 числа 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Подоляка		
2	Ім'я	Танна	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 вересня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник радгоспу		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

10 Міс
11 Скіл
12
13 Пред
кум
14 Осс
15 Прізви
16 Під
М. П.
30 числа 17 м-ця 1937 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потівщина</i>	Район <i>Львівський</i>	Краї <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-рб.</i>		
12	Причина смерті	<i>Западення Легенс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зоб'являю пред'явлено звітку про смерть Потівщинського медоблагодотворю</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Подоляка Олександр Олександрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Подоляк</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *30* числа *17* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *Мурин* Діловод *Мковський*

УРСР
Львівська область
Львівського району
Потівщинської Обл.ст.

155
212
40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

Червиз 1937 р.

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

Прізвище	<i>Менешко</i>		
Ім'я	<i>Ваша</i>	3	По батькові <i>Вороньовича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Августового Червиз жінка дев'ятих</i>		
Вік (минуло років).	<i>п'ятнадцять свого року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1936</i> року.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чи мав свої засоби <i>Батьків</i> <i>Синьке</i> <i>всегодній</i> <i>рядовий комсомол</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кв-п "Борайба"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мушків</u> Район <u>Радиславський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>дізінтероз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Коваленко</u> } <u>Григорій</u> <u>Рок О. Я.</u> } <u>Василь</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешако Василь Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Мешако Василь</u>

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

М. П.

1 " числа листопада Завід. бюро ЗАГС Радиславський м-ця 1937 р.

Діловод

Василь

У. С. Р. Р.
СОВІЕТСЬКА РАДЯ

Радиславського району
Чернігівської області

24 Червня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

156
213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Совишча</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 червня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	<u>7 місяців</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа <u>листопада</u> 1936 року		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Військовий медик</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>ко-п "Боробіла"</u>		

Має свої засоби (підкреслити) На утриманні

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пустомитів</u> Район <u>Ромненський</u> область <u>РСРР</u>	Край <u>РСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>	
14	Особливі позначки	<u>Каваніно</u> <u>Рак О. А.</u> { <u>Хвороба</u> <u>рак</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соломка Орігось.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Соломка</u>	

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

М. П. Митя Завід. бюро ЗАГС Курич Діловод Митя
" " числа Митя м-ця 1937 р.

УСТАНОВИ
Районна Рада
Пустомитівського району
м. Пустомитів

1 липня 1937 р.
м. Пустомитів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тазенко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Тихомиров</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>двадцять дев'ятого червня</u> <u>тридцять дев'ятого року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>червня</u> року <u>1927</u> <u>18</u> днів.			
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>Бачили мідароби.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. в.))	<u>Колгосп "Боготоба"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Романський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Воєннадружжя</u> <u>жін</u>
12	Причина смерті	<u>старець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Сидоренко Дмитро</u> } <u>Сидоренко</u> <u>Мелешко з п.</u> } <u>Томашенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Тавешко Микола</u> <u>Тавешко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
" 1 " числа серпня м-ця 1937 р.
Діловод Велич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гришай</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Пасирович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 грудня</u> <u>першого</u> <u>листа</u> <u>тисяча дев'ятисот</u> <u>тридцять</u> <u>свого</u> <u>року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>березня</u> <u>1937</u> року <u>4</u> літ.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>—</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бачили</u> <u>Сільське господарство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	<u>Ко-п</u> <u>Борисівка</u>

10 Мі

11 Ск
ли

12

13 Пре
ку

14 О

15 Пріз

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамонівка</u> Район <u>Рівненський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>чотири м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Піме Іван М. Рогович</u> <u>Богдан</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Оксент Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

числа Серпня м-ця 193 7 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Завораїсько</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16-го Серпня місяця дев'яносто три-го року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u> р.			
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>Площиник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<u>По різних підприємствах в Волин.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мучанів</u>	Район <u>Романівський</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дванадцять днів</u>			
12	Причина смерті	<u>невщасна</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>			
14	Особливі позначки	<u>Тимо Параско Маг</u> } <u>Тина</u> <u>Сидоренко А. П.</u> } <u>Сидоренко</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давидоравко Петро П.</u> } <u>мучанівської</u> <u>замерзлого родича</u> } <u>Тина</u>			
16	Підпис заявника	<u>Тина</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа Вересень-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Васюренко</u>		
2	Ім'я	<u>Мирій</u>	3	По батькові <u>Тавнолю</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>одинадцять вересня тисяча дев'яносто шість року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>10</u> місяця <u>1937</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бачка</u> <u>Сидоренко</u> <u>ко-ш</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. "Боратівка"</u>		

10 Мі
11 Ск
12
13 Пре
ку
14 С
15 Прі
16
М. П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Рамеєвський</u> селище <u>Чернівецької</u> область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двадцять</u> <u>днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невщеплення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Сидоренко А.</u> } <u>Сидоренко</u> <u>Кривий Ріг</u> } <u>Буд</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко</u> <u>Микола</u> <u>Макимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Васильченко Микола</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кривий Ріг Діловод Васильченко
числа 10 вересня м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Васильченко</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Видрицький</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>двадцять восьмого серпня</u> <u>дванадцяти</u> <u>восьмого року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>травня</u> роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько-господарське</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<u>кол. "Беромбів"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пустовитів</u> район <u>Романівський</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зашири</u> м-ці	
12	Причина смерті	<u>Хімічний отруєння</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>	
14	Особливі позначки	Скріпками <u>Зашири</u> } <u>Скрипаль</u> <u>Варшавська м.р.</u> } <u>П.Р.Р.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смоцівський</u> <u>Видрий</u> <u>Васильович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Смоцівський</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа Вересня м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пазанко</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Владимирович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Вчора</u> <u>дванадцять</u> <u>години</u> <u>свого</u> <u>року</u> <u>моєго</u> <u>вересня</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа <u>вересня</u> місяця <u>1937</u> роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>має</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різничий</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. "Бороміва"</u>

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>м. Стрий</u>	Район <u>Решетівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Підій жив</u>		
12	Причина смерті	<u>Невтримання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>		
14	Особливі позначки	<u>Васюченко А.</u> <u>Коваленко Я. М.</u> } <u>Васюченко</u> <u>С. Пустовий</u> } <u>Коваленко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Марчук Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа 15 ж-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сидорак</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Ларисовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 числа грудня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>батьків</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різниця робота</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>Ко-п. "Горобка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Муніови</i> Район <i>Рименський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дев'ять</i> днів
12	Причина смерті	<i>Невщасливе</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Сидоренко В. Г. Коваченко Г. М. Сидоренко Коваченко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Париса Яков</i>
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*
 "число" *Рименський* м-ця 1937 р.

СІМЬСЬКА
 Радя
 ського району
 Области

Січень 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Лукас</i>		
Ім'я	<i>Міха</i>	3	По батькові <i>Антіоновна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 січня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>XII</i> місяця року <i>1936</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>На утриманні батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мешканка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Врубівське м. т. е.</i>		

*) Якщо по
М. П.
28 " числа.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лазоренко* ДІАЛОГОВ *В. В. В. В. В.*

1	Прізвище	Ромочко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надєжда		Миколаївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 січня 1937 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 29 місяця року 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні на чирманні батьків (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий артилерії	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	с 2 арт. ім. Г. Г. 1934	

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

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

М. П.

28 числа

10	Місце, де постійно жив померлий
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 адреса заявника
16	Підпис заявника

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

М. П.

ЗАВІД. БУРО, ЗАГС

Лазоренко

ДІЛОВОД

В. С. Р. Р.

РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
Чернігівської області

У С. Р. Р.

№

1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бириниш		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 лютого 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився / число / місяць / року / 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розробник артистів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 артистів м. 24, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000		

10	Місце, де померлий	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогинці</i> Район <i>Талалейський</i> селище <i>Чернівецьке</i>
11	Скільки часу жувий у місці смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Довічно</i>
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<i>Гостра запарення кишечника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть немає</i>
14	Особливі поз	14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буринська Трохим Олександрович</i>
16	Підпис за	16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

*) Якщо по

М. П.

28 числа

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

М. П.

ЗАВІД. ПУРО ЗАГС

Лозовенко

ДІАЛОГОД

Ке...

У.С.Р.Р.

РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Талалейського району
Чернівецької області

Вітків 1937 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Кичиненко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Сергійович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 квітня 1937 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>III</i> місяця року <i>1937</i> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків.</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий артист</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>с. 2 артист м. Рогинці</i>		

10	Місце, де помер	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогинці</i> селище	Район <i>Мачопольський</i> область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 18 днів.</i>	
12	Причина	12	Причина смерті	<i>Гостра запалена кишечно-кишкового тракту</i>	
13	Пред'явлені ліквідувати документи про	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 24 квітня 1937 року</i>	
14	Особливі п	14	Особливі позначки	<i>немає</i>	
15	Прізвище і а	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Климентко Сергій Григорович</i>	
16	Підпис з	16	Підпис заявника	<i>С. Климентко</i>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лозарська* ДІЛОВОД *Климентко*

У. С. Р. Р.
РОГІНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
 Талалаївського району
 Чернівецької області
Квітень 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Локоті</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Сергієвич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 квітня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27 числа</i> <i>1936</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий артилерії</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с. артилерії ім. Леніна</i>		

9

10 Місце,
11 Скільки
12 При
13 Пред'явле
кументи
14 Особлив
15 Прізвище і
ни
16 Підпис
*) Якщо
М. П.
28 " числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогинці</i>	Район <i>ташанівський</i>	область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>у міській</i>		
12	П्राщина смерті	<i>Запам'ятовування мозкових оболонок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським Медпунктом 27/IV 37р</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заві-ника	<i>Локот Сергій Федорович</i>		
16	Підпис заві-ника	<i>Локот</i>		

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

ЗАВІД. БУРО *Лавренко* ДІЛОВОД *Костин*

У. С. Р. Р.
РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Ташанівського району
Чернівецької області
28 квітня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Ковган</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Якович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 квітня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>IV</i> місяця року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>лісоохоронець с 2 арт'її</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).		<i>с 2 арт'її Червоний дебаркад</i>		

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогинь</i> Район <i>Талалаївський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Буринська</i> область <i>Львівська</i>
11	1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	12	Причина смерті	<i>Крутозне запалення легенів</i>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським Мєдпунктом 29/IV 37</i>
14	14	Особливі позначки	<i>Немає</i>
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковган Яків Терентович</i>
		Підпис заявника	<i>Ковган</i>



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

ЗАВІД. ПІРО ЗАГС *Лазоренко* ДІЛОВОД *Кетт*

У С Р Р
РОГИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
Чернігівської області
Травня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Інструктор ЗАГС *Львівська, Чернігівської області.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21* (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>С. Рогинці</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По батькові <i>Федосій</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік):	<i>2 травня 1937 року.</i>	
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>XI</i> місяця року <i>1936</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>не утриманий батьком</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Рядовий артилерії</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>с 2 артил ім. Леніна</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u> Район <u>Машківський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовує</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 4/137</u>
14	Особливі позначки	<u>не має</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зеленко Федір Якович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лозовий ДАВІД

РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
Чернівецької області

27 травня 1937 р.
№ 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Беримич</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
				<u>Митродрісто сиз.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 травня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>2</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батьків.</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бригадир рілліної бригади.</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>с. 2 армія "VII Зізд Рад"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рогинці</i>	Район область <i>Талалаївський Чернігівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує мозгові оболонки.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 24/5 1937 року.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Жива</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баринчук Митрофан Іванов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Баринчук</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Леозарева* Діловод *Мокшун*
 М. П. *24* числа *1* м-ця 1937 р.

У С. Р. Р.
РОГИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
 Талалаївського району
 Чернігівської області

Чернівці 1937 р.

№ *24*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сугаг</i>		
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 березня 1937 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>11</i> місяця <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Редова артистка.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р. 2 арт. ім. VII З'їзд Рад</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогинці</u>	Район <u>Хорватівський</u>	Край <u>Чернігівська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м. чі</u>			
12	Причина смерті	<u>Запам'яту мозів.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво В'ячеслава Рогинського мед. підпис з 1937р.</u>			
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Рогинці Лузар В'ячеслав Хмелюк</u>			
16	Підпис заявника	<u>Лузар</u>			

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Лавренчук Діловод Мокшун
м-ця 193 р.

У С. Р. Р.

РОГИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
м. Ш Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

178
88

1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Саміменко</u>			
2	Ім'я	<u>Майєа</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 червня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>4</u> місяця роки <u>1937 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>на утриманні батьків</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u>	Район <u>Талалаївський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>розстрілювання тишею троцькистів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 19/VI 37р</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самійченко Фридрих Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>самойченко</u>		

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

М. П. Лазоренко Завід. бюро ЗАГС Діловод Кетт
 "число" 15 м-ця 193 7 р.

У С Р Р.
**РОГИНСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА**
 Талалаївського району
 Чернігівської області

19 червня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

1	Прізвище	<u>Самійченко</u>		
2	Ім'я	<u>Віталий</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 червня 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>III</u> місяця <u>1937</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>роздатчик артилерії</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в 2-й артилерійській дивізії</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С Рошниц</i>	Район <i>Малахавський</i>	Край <i>Чернігівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>всг денесі</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане Врублівського наріжкарню 19/VI 34р.</i>			
14	Особливі позначки	<i>причини неважкої реєстрації смерті станом на 18/VI у вечері померла дитина на 17/VI приходячи реєструвалася але небуло свідоцтва про смерть 18/VI у наріжкарню був виданий декілька неможливо одержати свідоцтва а лише одержано 19/VI</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самійченко Юлія Опанасівна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Самійченко</i>			

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

М. П. *Лизарчук*
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *К. С. Митт*

ОГОЛИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Малахавського району
Чернігівської області

14 червня 1934 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гурик</i>		
2	Ім'я	<i>Матей</i>	3	По батькові
				<i>Ковалюк</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 червня 1934р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>11</i> місяця <i>1934</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>редовий артист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<i>с.г. артист Червоного Жовтроб.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Рогинці Район Талалаївський Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 днів
12	Причина смерті	острий наріз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть видане державним радгоспу ім. Луцького.
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	Димитренко Іван Іванович
16	Підпис заявника	Димитренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Димитренко

Діловод

Кент

м-ця 1934 р.

РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району
Чернігівської області

29 червня 1934 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рогинці	2	Ім'я	Дідушко	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка	6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня 1934 року
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа місяця 1934						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батьків (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник - кузнець						
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Врубівське с. м. т.						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u>	Район <u>Талалаївський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>запам'ятовування мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським Медпунктом 29/VI 34 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіденко Іван Опанасович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. [Печатка] Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
 "числа" 1934 р.

У С Р Р.

РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району.
Чернігівської області

3 липня 1934 р.

ИНСТРУКТОР ОАГ
ТАЛАЛАЄВСКОГО Р-НА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Рогинці</u>		
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 липня 1934 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>III</u> місяця <u>1934</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий артилер</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>с/г артіль "Гірський Ділоброд"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Рогинці</i>	Район <i>Талалаївський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Змієвці</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікаретне свідоцтво про смерть видане ВБубнівською Нарраткарною Зрп 34р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гирин Павло Каченикович с. Рогинці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гирин</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Мозушев

Діловод

Костин

У С. Р. Р.
РОГИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
 м.ш
 Талалаївського району
 Чернігівської області
20 липня 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану, Чернігівської

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Рогинці</i>		
2	Ім'я	<i>Маїса</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 липня 1934р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>11</i> місяця <i>1934р</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий артилець</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	<i>с.г армії "Червоний Жовтень"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u> селище	Район <u>Талалаївський</u> область <u>Чернівецька</u>	Краї ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>понос та рвоти</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>модель свідоцтва про смерть видана Рогинським медпунктом 20.11.34</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Небаба Анастасія Анановна Рогинська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Небаба</u>		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Лозарський Діловод Катин
числа 21 м-ця 193 4 р.

У С. Р. Р.
**РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА**
м. П.
Талалаївського району
Чернівецької області

22 листопада 1934 р.

ИНСТРУКТОР ОАГС
ТАЛАЛАЙВСКОГО РАЙОНА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Чернівецької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

№ <u>22</u>		Прізвище і ц і <u>Іванченко</u>	
1	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Анатонович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 листопада 1934 р.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1934</u> X3	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий артилерії</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с 2 артилерії ім. "Леніна"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u> селище	Район <u>Талалаївський</u> область <u>Чернігівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>розстрілювання під час війни</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 22/III 37р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гвасценко Ганна Артомоївна с. Рогинці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гвасценко Ганна</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.

У С. Р. Р.
РОГІНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш
Талалаївського району
Чернігівської області

31 липня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище, ім'я та по батькові	<u>Димитренко</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 липня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>V</u> місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні Батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>господар с. Рогинці</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Рогинці, Червоний Оксидар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u>	Район <u>Талалаївський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Земісель</u>		
12	Причина смерті	<u>всг загальної слабості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжреєстрове свідоцтво про смерть видане Рогинським Медпунктом 31/III 37р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демітрівко Іван Іосифович с. Рогинці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Демітрів</u>		

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

М. П. Земісель Завід. бюро ЗАГС Лещерський Діловод Кетт
"числа" м-ця 193 р.

РОГІНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району
Чернігівської області

11 Серпня 1937 р.

№

1	Прізвище	<u>Рогинці</u>			(другий примітник)	Для ЦУНГО
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Симонів</u>	
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 серпня 1937р.</u>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радіовий артист</u>				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с 2 арт. "Червоний хмідар"</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С Рошниц</u> селище	Район <u>Трипільський</u> область <u>Чернігівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальна слабкість протидієвренню малярства</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво про смерть видане Рошинським медичним н/м 87р</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лунак Семен Федорович с Рошниц</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
"числа" 21 м-ця 193 4 р.

РОГИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
Чернігівської області

23 Серпня 1934 р.
№ 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

1	Прізвище	<u>Макарочук</u>		
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 Серпня 1934 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий артилерії</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/артілер. м. "Леніна"</u>		

182
97

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Рогинці</u> селище	Район <u>Талалаївський</u> область <u>Чернівецька</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 23/III 37р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кеминко Володимир М с Рогинці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тимотишко</u>		

* 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.

Лозович

Діловод

Кеминко

РОГИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району
Чернівецької області

24 Серпня 1937 р.

№

Рогинці

1	Прізвище	<u>Шкурман</u>			(другий примірник)	Для ЦУНГО
2	Ім'я	<u>Мігін</u>	3	По батькові	<u>Фаніловна</u>	
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Серпня 1937р.</u>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1937</u>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий артилерії</u>				
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в 2 артдив. "Червоний Хвилює"</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Рогинці</u>	Район <u>Талалаївський</u>	Край <u>Чернігівська</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>				
12	Причина смерті	<u>Розстрілювання нацистського трюка</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 24/III 34</u>				
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурмані Василь Рузвич</u>				
16	Підпис заявника	<u>Шкурмані</u>				

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Кемин

РОГИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району
Чернігівської області

8 Вересня 1934 р.

№

1	Прізвище	<u>Степанко</u>			(другий примірник)	Для ЦУНГО
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Омелькович</u>	
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Вересня 1934 р.</u>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1934</u> р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні Батьків</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий артист</u>				
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<u>С. 2 артист і. л. Ленін</u>				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

ИНСТРУКТОР
ТАЛАЛАЙСКОГО РАЙОНА

Талалаївський район

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Рогинці</u>	Район <u>Талалаївський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 суток</u>		
12	Причина смерті	<u>вн. загальної слабості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 8/IX 37р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стешенко Олександр Сергійович с. Рогинці</u>		
16	Підпис заявника	<u>О. Стешенко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Львівської Діловод Кеттун
 " числа 1937 р.

РОГІНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району
Чернігівської області

8 Вересня 1937 р.

№

1 Прізвище Рогинці

2 Ім'я Віктор

4 Стать Чоловік

6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 Вересня 1937р.

7 Вік (минуло років).

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

9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

3 По батькові Олександрович

5 Національність Українець

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа VII місяця роки 1937р.

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні Батьків

Вячеслав артист

с. 2 артист ім. М. Гізул Рад

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С Рогиноц</i>	Район <i>Талалаївський</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>зостригено швидко-широкого тракту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мкаретке свідоцтво про смерть видане Рогиномським медпунктом 8/х 348</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гладка Федор Іванович с Рогиноц</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гладка</i>		

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

М. П.

числа м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Лаворенко

Діловод

Кеніт

РОГИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Талалаївського району
Чернігівської області

18 Вересня 1937 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Стешико</i>		
2	Ім'я	<i>Маїса</i>	3	По батькові
				<i>Осимбровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Вересня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20 числа 1937</i> місяця <i>ли</i> роки <i>1937</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий артилер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>с 2 артил і в Леніна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С Рокиш</u> селище	Район <u>Томашівський</u> область <u>Львівська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Недопомога і міс. бог загальної слабості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мкадство свідоцтво про смерть</u> <u>видаке Богинський медподпом 18/12 320</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стешенко Омеляно Сергійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>О. Стешенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Львівський

Діловод

Стешенко

У. С. Р. Р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сірий</u>		
2	Ім'я	<u>Тригорій</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. Вересня 1937</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	" років	<u>15</u> числа <u>II</u> місяця <u>1937</u> року	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(підкреслити) <u>Був на утриманні батьків</u>		
	* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			
	посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В своєму господарстві</u>		

посада, ремесло)

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

В своєму господарстві

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с Рогини Район Ташанівський Крй АСРР
селище область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Шмикове захворюван. загально неох

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
мкаретне свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 28/IX 34р

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Сірий Олександр Тимович с Рогини

16 Підпис заявника
Сірий

М. П. Лизогоним Діловод Кетини
Завід. бюро ЗАГС
" " числа м-ця 193 р.

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

М. П. Лизогоним Діловод Кетини
Завід. бюро ЗАГС
" " числа м-ця 193 р.

У. С. Р. Р.
область РОГІНСЬКА район СІЛЬСЬКА РАДА
сільрада Ташанівського району міськрада Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

1 Прізвище Мевениць (Другий примірник) Для ЦУНГО

2 Ім'я Котерина 3 По-батькові Григорівна

4 Стать жінка 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 жовтня 1934 р.

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) вільний артист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с 2 артист ім. Леніна

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

посада, ремесло) б/в господарстві в с. Рогини

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Леніна 21 с/п Рогини

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Рогинці</i> селище	Район <i>Талашівський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>мимовільне застрелювання (Ракет)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смертєвнє свідоцтво про смерть видане Рогинським медпунктом 6/х 37</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Левенчук Наталія с. Рогинці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Левенчук</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Левенчук</i> Діловод <i>Кетт</i>			
"	числа	м-ця 1937 р.		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Левенчук</i> Діловод <i>Кетт</i>	
"	числа	м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

область *Рогинська*
район *Сільська рада*
Талашівського району міськрада
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *53*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гванченко</i>		
2	Ім'я	<i>Надєжда</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5. жовтня 1937 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло	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	" років	<i>3</i> числа <i>XI</i> місяця <i>1936</i> року	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(підкреслити) <i>Був на утриманні батьків</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
	посада, ремесло)	<i>б/в господарстві в с. Рогинці</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. 21 січня Рогинці.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогини</u> селище	Район <u>Талалаївський</u> область <u>Чернівецька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовування мозків</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>інтересне свідчення про смерть</u> <u>Видане Рогинським медпунктом 7/3/36</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давидович Марко с Рогини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Давидов М. О.</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Шевчук</u> Діловод <u>Кепп</u>		
числа		м-ця 193 р.		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Давидович</u>	Діловод <u>Кепп</u>
числа	м-ця 193 р.	

РОГІНІСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
Чернівецької області

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник) Для ЦУНГО

11 жовтня 1936

1	Прізвище	193	р	<u>Левенчук</u>
2	Ім'я	<u>Марко</u>	3	По-батькові <u>Давидовича</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 жовтня 1936</u>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	<u>28</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1936</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <u>батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий артилерії</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с 2 артилерійськ. "Леніна"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
	посада, ремесло)	<u>б/в господарстві в с. Рогині</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. 21 січня Рогині</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Рошниця</i>	Район <i>Триванівський</i>	область <i>Чернігівська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>				
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане Рошницьким народним т/х з/д</i>				
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Левченко Ронна Кондратовна с. Рошниця</i>				
16	Підпис заявника	<i>Левченко</i>				
М. П. _____ _____ числа _____ Завід. бюро ЗАГС _____ _____ м-ця 1937 р.						
М. П. _____ _____ числа _____ Завід. бюро ЗАГС _____ _____ м-ця 1937 р.						

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
_____	_____	_____
_____ числа _____	_____ м-ця 1937 р.	_____

У. С. Р. Р. область *Чернігівська* район *Триванівський* сільрада *Триванівська* міськрада *Триванівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8* (Другий примірник) Для ЦУНГО

15 листопада 1937 р.

1	Прізвище	<i>Гірич</i>			
2	Ім'я	<i>Віталій</i>	3	По-батькові	<i>Яковлевич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 листопада 1937 р.</i>			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні <i>батьків</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>розмовний артист</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Заріччя Червоний Довбарод</i>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
посада, ремесло)		<i>б/тоснодарем до розмовних каюетник.</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп ім. 21 сіп. Рошниця.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u> селище	Район <u>Маломисський</u> область <u>Чернівецька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Задумання дитини спав в житті на печі</u> <u>перевертнувся мимовільно в житті</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть та акт внаслідок</u> <u>вирок Вербовського суду від 15/11/34</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурин Андрій Петрович с. Рогинці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гурин</u>		

М. П. _____
" _____ " числа _____ м-ця 193 _____ р.
Завід. бюро ЗАГС Лозорини Діловод Кетин

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

М. П. _____
" _____ " числа _____ м-ця 193 _____ р.
Завід. бюро ЗАГС Лозорини Діловод Кетин

214

ІНСТРУКЦІЯ
СІЛЬСЬКА РАДА
Талалаївського району
Чернівецької області

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89 193 34 р.
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Григорук 193 34 р.
2 Ім'я Іван 3 По-батькові Іванович
4 Стать чоловік 5 Національність українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 листопада 1934 р.
Вік померлого 21 років
Минуло 21 числа XII місяця 1936 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) ридовий артист
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. 2 арт. ім. Шевченка
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) _____
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Шевченка с. 2 арт. Рогинці

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогинці</u>	Район <u>Трипільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть - видане Рогинським медичним 21/IV 1938</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іремко Іван Григорович с. Рогинці</u>		
16	Підпис заявника	<u>І. Іремко</u>		

Завід. бюро ЗАГС Лаворини Діловод Климент
 " числа _____ м-ця 193 ____ р.

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

М. П. _____
 " числа _____ м-ця 193 ____ р.
 Завід. бюро ЗАГС Лаворини Діловод Климент

У. С. Р. Р.
 РОГІНСЬКА
 ТРИПІЛЬСЬКА РАДА
 Талалівського району
 області _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
 (Другий примірник) Для ЦУМГО

1	Прізвище	<u>Пугач</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>		
3	По-батькові	<u>Григорович</u>		
4	Стать	<u>чоловік</u>		
5	Національність	<u>українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 грудня 1938</u>		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні <u>батьків</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>контрольов</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Трипільський РРРЗ</u>		

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. 21 січня Рогинці

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С Голини Район Знаменський Край АСРР
селище Землітська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
Котаровне запалення легень і Рахит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Інкасне свідоцтво про смерть
видане Ринським медпунктом 25/III 37р

14 Особливі позначки
Немає

15 Прізвище і адрес заявника
Пугач Веремій Миколайович С Голини

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС Лозогоренко Діловод [Підпис]
" _____ числа _____ м-ця 1937 р.

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

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
" _____ числа _____ м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
214
109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
числа 26 М. П. травня 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гавриша

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Степанович

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 25 травня 1937 року

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 числа травня місяця 1937 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні на утриманні батьків (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) В/господарств в Родовий казенник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені 21 січня Пашки

*) Якщо пом
 М. П.
 " _____ числа _____

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Митурка* ДІЛОВОД *Віктор*

9. посада, ремесло)	Службо Чарайво
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу	

10	Місце, де помер	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрошівка</u> Район <u>Зиньківський</u> Облась <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці розстраці смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	<u>Молода</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адреса заявника	<u>Земля Марія С. Дрошівка</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Земляк</u>

*) Якщо по

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

МІЛОВОД

Машин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа Серпня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сенько</u>		
Ім'я	<u>Зина</u>	3	По-батькові <u>Сітешович</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6-го серпня 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12 числа XII</u> місяця року <u>1936 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сукнодаренко</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де помер
11	Скільки часу жив у місці смерті
12	Причина
13	Пред'явлені документи
14	Особлив
15	Прізвище
16	Підпи

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрошівна</u> Район <u>Чинишів</u> обласний <u>РАЙОН</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>понос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне Свідчення Дрошівського мед пункту</u>
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Сенко Олександр з Дрошівна Чинишів Р.н.ч</u>
16	Підпис заявника	<u>Сенко</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ Маленко

РАЙОНСЬКА РАДА району Чинишівської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 9 вересня 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григоренко</u>		
Ім'я	<u>Гван</u>	3	По-батькові <u>Григорович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 вересня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Дол. Дрошівна партизан</u>		

10	Місце, де помер
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені документи
14	Особливі позначки
15	Прізвище
16	Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грайова</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>УССР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5</u> <u>міс</u> <u>днів</u>
12	Причина смерті	<u>Затравлення</u> <u>Печенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть. Грабов Медпод.</u>
14	Особливі позначки	<u>Узна</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Виринченко Оксана С. Грайова</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Дука

М. П. Мамин

РАДА району. Обласні

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа Вересня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зарема</u>		
Ім'я	<u>Григор</u>	3	По-батькові <u>Олексійовна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26-го</u> <u>серпня</u> <u>1937</u> року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився, числа <u>11</u> місяця <u>1934</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарка.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>Всесоюз. 2-й сир. завод.</u>		

10	Місце, де померлий
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище
16	Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобич</u> Район <u>Зиньківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один М-ць.</u>
12	Причина смерті	<u>Зняття нервової системи</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво</u> <u>Іванів</u> <u>Мед. посвід.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Закорський Дмитро Іванович</u> <u>с. Гриньків</u>
16	Підпис заявника	<u>Закорський Дмитро</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Дрогобич

М. П. Дрогобич

РАДА району області

М. П. 1937 р.

числа Вересня м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 221

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зиньків</u>
2	Ім'я	<u>Григор</u>
3	По-батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>
5	Національність	<u>українцями</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Вересня 1937 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>травня</u> року <u>1937</u> .
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Феодосієв</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	<u>Доя. уст. 14- парт. 3139.</u>

10 Місце, де померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище

16 Підпис

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

Місто Грайівка Район Зиньківський АССР

4 дні

Перехворів

Акт. Двох свідків

Зинько Олександр Іванович Грайівка

Зинько

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Вашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа _____ м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Мурза</u>		
2 Ім'я	<u>Зина</u>	3 По-батькові	<u>Івановна</u>
4 Стать	<u>жіноча</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Вересня 1937 року</u>		
7 Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ число _____ року <u>1937 року</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Рос. ум. 14-ї партії 2139</u>		

10	Місце, де померлий	Місто <u>Грошівки</u> Район <u>Змічевський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Судом або Вмешательство</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні. З огляду свідками</u>
14	Особливі позначки	<u>сплачено скільки і направлено в рік для намогання шпирера.</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Мурзи Іван С. Грошівки</u>
16	Підпис заявника	<u>Мурза</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

СЛОВОД

Пашин

В даній книзі пронумеровано, пронумеровано
підписано печаткою
115
(с. 115) підписано

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

нд № p 7720 on 13 Справа № 412 рік _____

[illegible]

(continued) Page 10 of 10