

Для службового користування

Національний архівний фонд України  
Розпорядження Міністерства внутрішніх справ України

К Н И Г А  
реєстрації актів про смерть  
за 1938 рік

Плавинийще-  
Ярмолинці

Кількість аркушів 132

ДЕРЖАРХІВ  
Служба обліку  
Р-7720  
13  
432

Розпочато 07.01.1938  
Закінчено 27.12.1938

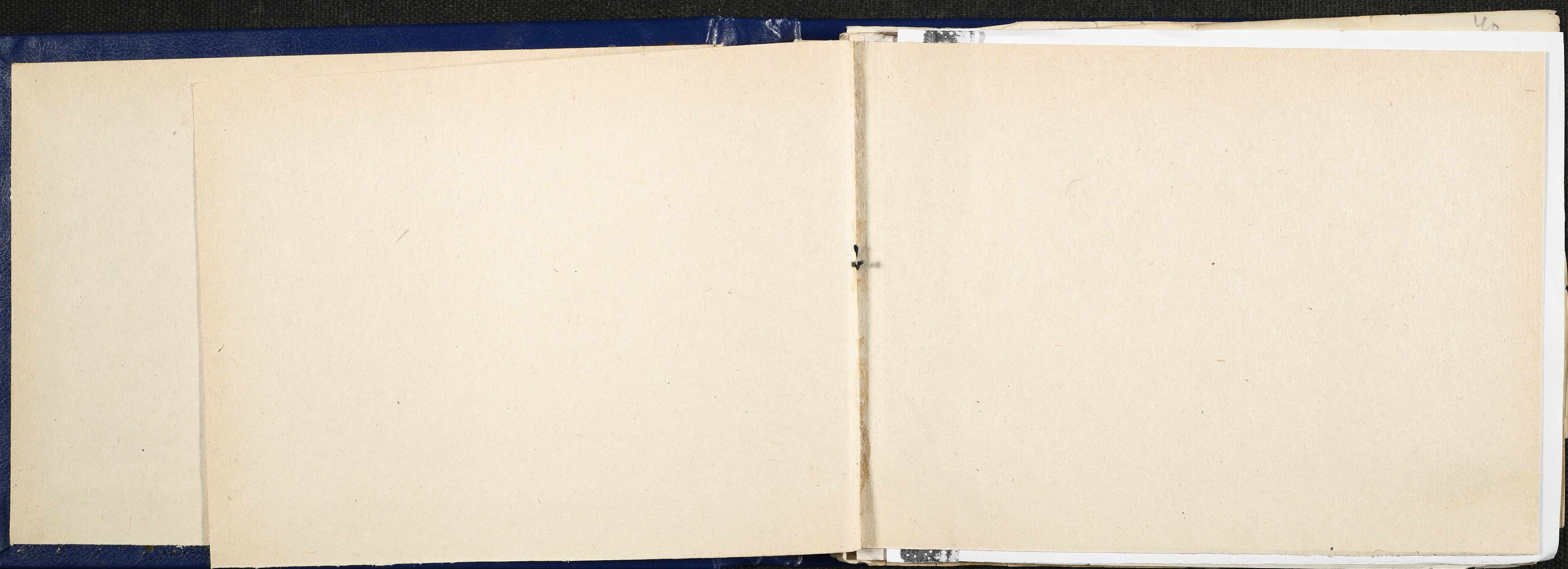
Зберігати 75 років



40  
орис N 13  
срота N 432

д. 03.10 зхт. С. аш.  
ашее видео. 03.40 За день  
и 04.05 X/Ф "Портанний  
ас Альи". 05.05 X/Ф "Убий-  
во в Восточном экспрессе".  
10.00 т.  
52. Спортаное обораение  
11.00 "Муанты Икс" 12.00  
Военная галла. 12.30  
24  
ливати по  
си. похожі тричі на де  
для знаття нервові  
у гавантажень.







Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану  
по Роменському району

**КНИГА**

реєстрації актів громадянського стану про смерть

актові записи з № - по № -

Кількість аркушів 132

Розпочато 07.01.1938

Закінчено 27.12.1938

Зберігати 75 років



# 3 M I C T

[illegible]







|                                                     |                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Мавлику</u> Район <u>Гомельський</u><br>селище <u>Сергіївський</u> область <u>Гомельська</u> |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>21</u>                                                                                             |
| Причина смерті                                      | <u>Туберкульоз</u>                                                                                    |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>немає</u>                                                                                          |
| Особливі позначки                                   | <u>Свідки</u> { <u>1</u> <u>Кісін</u><br><u>2</u> <u>Намеч</u>                                        |
| Прізвище і адрес заявника                           | <u>Ситван Іванів в. Мавлику</u>                                                                       |
| Підпис заявника                                     | <u>А. Сівай</u>                                                                                       |

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАРЕГІСТРАЦІЇ Ситван ДІЛОВОД Ситван

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 ли 1938 року

місяць 193 р. (перший примірник)

|                                                                        |                                                                                                       |                  |                    |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|
| 1 Прізвище                                                             | <u>Кірієнко</u>                                                                                       |                  |                    |
| 2 Ім'я                                                                 | <u>старш</u>                                                                                          | 3 По батькові    | <u>Андрійовича</u> |
| 4 Стать                                                                | <u>жінка</u>                                                                                          | 5 Національність | <u>Українська</u>  |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>20-го січня 1938 року</u>                                                                          |                  |                    |
| 7 Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць року <u>16</u> |                  |                    |
| 8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                 |                  |                    |
| 9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Рядова колгоспниця</u>                                                                             |                  |                    |
| 10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                 | <u>Колгосп "Парашівський Кошарин"</u>                                                                 |                  |                    |



|                                                     |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Травини</i> Район <i>Високопільський</i> селище <i>Дерингів</i> область <i>Волинська</i> |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>16 років</i>                                                                                   |
| Причина смерті                                      | <i>Дорос. серце</i>                                                                               |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Немає</i>                                                                                      |
| Особливі позначки                                   | <i>Свідоцтво {2} Кошечко МХХХ</i>                                                                 |
| Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кіриченко Андрій с. Травини</i>                                                                |
| Підпис заявника                                     | <i>Андрій</i>                                                                                     |

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

І. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Сидор* ДІЛОВОД *Сидор*

У. С. Р. Р. ПРАВИНИВСЬКА СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР  
Відділ Актів Громадянського Стану *166*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

*22* го *лютого* 1938 р. (перший примірник)

|                                                                         |                                                                                                                      |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1 Прізвище <i>Плавини</i>                                               | 2 Ім'я <i>Ольга</i>                                                                                                  | 3 По батькові <i>Косична</i> |
| 4 Стать <i>жіноча</i>                                                   | 5 Національність <i>Українська</i>                                                                                   |                              |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік).                                      | <i>22 го лютого 1938 року</i>                                                                                        |                              |
| 7 Вік (минуло років).                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>жовтня</i> року <i>1937</i> . |                              |
| 8 Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                |                              |
| 9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Утриманець батьків</i>                                                                                            |                              |
| 10 Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)                  | <i>Космос. Територія Кошечка</i>                                                                                     |                              |



|                                                     |                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Плаваничі</u> Район <u>Володимир</u> Край <u>Львів</u><br>селище <u>Сербів</u> область <u>Львівська</u> |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 місяці 14 днів</u>                                                                                          |
| Причина смерті                                      | <u>Запалений легень</u>                                                                                          |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Німа</u>                                                                                                      |
| Особливі позначки                                   | <u>Свідки: 1. Кудин, Кудин</u>                                                                                   |
| Прізвище і адрес заявника                           | <u>Габдул-Ханов В. Плаваничі</u>                                                                                 |
| Підпис заявника                                     | <u>Габдул</u>                                                                                                    |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13/III  
число 4 1938 р.

(перший примірник)

|                                                                        |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Прізвище                                                             | <u>Симоненко</u>                                                                                                           |
| 2 Ім'я                                                                 | <u>Володимир</u>                                                                                                           |
| 3 По батькові                                                          | <u>Васильович</u>                                                                                                          |
| 4 Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                                             |
| 5 Національність                                                       | <u>Українська</u>                                                                                                          |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>13-го березня 1938 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 року <u>1927</u> . |
| 8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                            |
| 9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Змішаний сапінг</u>                                                                                                     |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).                    | <u>Гузенко, Главнодільство м. Гошан</u>                                                                                    |



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24/III 1938 р. (перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                     |                |             |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище                                                             | Мокш                                                                                                |                |             |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                   | По батькові    | Тригор'яков |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                   | Національність | Українсько  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 23 березня 1938 р.                                                                                  |                |             |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць року 1938 р. |                |             |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                               |                |             |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Тригор'яков Савиць                                                                                  |                |             |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Співробітн. "Гербовий Хрест" м. Ромни                                                               |                |             |

|                                                     |                                                   |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище Млавини Район Ровенський області     |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік                                             |
| Причина смерті                                      | Хронічне захворювання злого вогня                 |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Справно видана Ровенського Обласного 14/III-38 р. |
| Особливі позначки                                   |                                                   |
| Прізвище і адрес заявника                           | Симоненко Олександр С. Млавини                    |
| Підпис заявника                                     | Симоненко                                         |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. ДІЛОВОД



|          |                                                     |                                                                                                                                   |
|----------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місця    |                                                     |                                                                                                                                   |
| Скільки  | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Тавлішине</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> селище <u>Тавлішине</u> область <u>Хмельницька</u> УСРР |
| Предку   | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Два місяці</u>                                                                                                                 |
| Предку   | Причина смерті                                      | <u>Невідомо</u>                                                                                                                   |
| Предку   | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Німа</u>                                                                                                                       |
| Особливі | Особливі позначки                                   | <u>Свідок 2</u> <u>Вини</u> <u>Муні</u>                                                                                           |
| Прізвище | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Монах Мотуз</u> <u>с. Тавлішине</u>                                                                                            |
| Підпис   | Підпис заявника                                     | <u>Муні</u>                                                                                                                       |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГР. Муні ДІЛОВОД Муні

У. С. Р. Р.  
ТАВЛІШІНЬСЬКА  
РАДА  
Членовиди. Депутатів  
того району  
ської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

11/11 1938 року місяць 193 р. (перший примірник)

|                                                                      |                                                                                                 |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Тавлішине</u>                                                                                |                                    |
| Ім'я                                                                 | <u>Аріссіа</u>                                                                                  | 3 По батькові <u>Тавлішине</u>     |
| Стать                                                                | <u>жінка</u>                                                                                    | 5 Національність <u>Українська</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>10<sup>го</sup> квітня 1938 р.</u>                                                           |                                    |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяць року <u>68</u> |                                    |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                           |                                    |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Вашогодогова</u>                                                                             |                                    |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).                  | <u>в себе вдома</u>                                                                             |                                    |

Муні Муні



|                                                     |                                            |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місц.                                               | Місце, де постійно жив померлий            | Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u><br>селище <u>Заручин</u> область <u>Львівська</u> |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>68 років</u>                            |                                                                                                                     |
| Предку                                              | Причина смерті                             | <u>Вік старість</u>                                                                                                 |
| О.                                                  | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Німа</u>                                                                                                         |
| Прізвище                                            | Особливі позначки                          | <u>Відки } 1. Куршес</u>                                                                                            |
| Пі.                                                 | Прізвище і адрес заявника                  | <u>Маранчук Максим С. Львівський</u>                                                                                |
| Я.                                                  | Підпис заявника                            | <u>Маранчук Максим</u>                                                                                              |

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14 травня місяць 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                          |                      |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Росітенко</u>                                                                                         |                      |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                        | По батькові          |
|    | <u>Олександр</u>                                                     |                                                                                                          | <u>Олександрович</u> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                        | Національність       |
|    | <u>Чоловік</u>                                                       |                                                                                                          | <u>Українська</u>    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>13</u> травня 193 <u>8</u> року                                                                       |                      |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... року <u>04</u> |                      |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                    |                      |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Рядовий козгоспина</u>                                                                                |                      |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>Когосп "Паризько-Колумба"</u>                                                                         |                      |







|        |                                                     |                                                                           |
|--------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Міс    | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Клавиниче</u> Район <u>Володимирський</u> Край <u>Львівський</u> |
| Скіль  | Місце, де постійно померлий                         | селище <u>Клавиниче</u> область <u>Львівська</u>                          |
| ай     | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації        |                                                                           |
| Пред'я | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті |                                                                           |
| кум    | Причина смерті                                      |                                                                           |
| Ос     | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                           |
| Прізви | Особливі поз                                        |                                                                           |
| Під    | Прізвище і адреса заявника                          |                                                                           |
| Як     | Підпис заявника                                     |                                                                           |
| М. П.  | М. П.                                               |                                                                           |
| М. П.  | М. П.                                               |                                                                           |

|    |                                                     |                                                                             |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Клавиниче</u> Район <u>Володимирський</u> Край <u>Львівський</u>   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>62 роки</u>                                                              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від старості</u>                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>                                                                |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: 1. Заболовський Василь Омелянович 2. Курман Марія Омелянівна</u> |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Маленко Григорій в. Клавиниче</u>                                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Г. Маленко</u>                                                           |

Завід. бюро ЗАГС М. П.  
 30 числа жовтня 1938 р.  
 Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

|        |                                                     |                                                                          |
|--------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Міс    | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Кіригени</u> Район <u>Володимирський</u> Край <u>Львівський</u> |
| Скіль  | Місце, де постійно померлий                         | селище <u>Кіригени</u> область <u>Львівська</u>                          |
| ай     | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації        |                                                                          |
| Пред'я | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті |                                                                          |
| кум    | Причина смерті                                      |                                                                          |
| Ос     | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                          |
| Прізви | Особливі поз                                        |                                                                          |
| Під    | Прізвище і адреса заявника                          |                                                                          |
| Як     | Підпис заявника                                     |                                                                          |
| М. П.  | М. П.                                               |                                                                          |
| М. П.  | М. П.                                               |                                                                          |

|     |                                    |                     |
|-----|------------------------------------|---------------------|
| 3   | По-батькові                        | <u>Трохимович</u>   |
| 5   | Національність                     | <u>Українська</u>   |
| 8   | Рік народження                     | <u>1938</u> р.      |
| 9   | Місяць народження                  | <u>вересня</u>      |
| 10  | Дні народження                     | <u>2</u>            |
| 11  | Місяць смерті (число, місяць, рік) | <u>вересня 1938</u> |
| 12  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 13  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 14  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 15  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 16  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 17  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 18  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 19  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 20  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 21  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 22  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 23  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 24  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 25  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 26  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 27  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 28  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 29  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 30  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 31  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 32  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 33  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 34  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 35  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 36  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 37  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 38  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 39  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 40  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 41  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 42  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 43  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 44  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 45  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 46  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 47  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 48  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 49  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 50  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 51  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 52  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 53  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 54  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 55  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 56  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 57  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 58  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 59  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 60  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 61  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 62  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 63  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 64  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 65  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 66  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 67  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 68  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 69  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 70  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 71  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 72  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 73  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 74  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 75  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 76  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 77  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 78  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 79  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 80  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 81  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 82  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 83  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 84  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 85  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 86  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 87  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 88  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 89  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 90  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 91  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 92  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 93  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 94  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 95  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 96  | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |
| 97  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 98  | Дні смерті                         | <u>2</u>            |
| 99  | Місяць смерті                      | <u>вересня</u>      |
| 100 | Рік смерті                         | <u>1938</u>         |

Мав свої засоби (підкреслити)  
 Був на утриманні  
 Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи  
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)  
 Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)  
 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
 Посада, ремесло  
 Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)  
 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
 Посада, ремесло  
 Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)  
 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Решити "Учкотткою"



|         |                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------|
| Міс     | Місце, де постійно жив померлий                     |
| Скільки | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті |
| Пред'яв | Причина смерті                                      |
| ку      | Пред'явлені лікунменти про                          |
| Ос      | Особливі поз                                        |
| Прізви  | Прізвище і адрника                                  |
| Під     | Підпис зая                                          |
| Як      | Якщо пом                                            |
| М. П.   | М. П.                                               |

|           |                                                     |                                                                                              |                         |           |  |
|-----------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|--|
| 10        | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Табанівка</u>                                                                | Район <u>Романський</u> | Край АССР |  |
| 11        | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>31 рік</u>                                                                                |                         |           |  |
| 12        | Причина смерті                                      | <u>Туберкульоз</u>                                                                           |                         |           |  |
| 13        | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>                                                                                 |                         |           |  |
| 14        | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: 1. Качур Марія Кіндратівна, 2. Гребенюк Костянтин Іванович, Качур К. Гребенюк</u> |                         |           |  |
| 15        | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Кобинська Жан в. Табанівка</u>                                                            |                         |           |  |
| 16        | Підпис заявника                                     | <u>Кобинська</u>                                                                             |                         |           |  |
| М. П.     | Завід. бюро ЗАГС                                    | <u>Діловод</u>                                                                               |                         |           |  |
| " " числа | м-ця 1938 р.                                        | <u>30</u>                                                                                    |                         |           |  |
| М. П.     | Завід. бюро ЗАГС                                    | <u>Діловод</u>                                                                               |                         |           |  |
| " " числа | м-ця 1938 р.                                        | <u>30</u>                                                                                    |                         |           |  |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 10

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

Яремченко  
Іванович  
Українець  
1. Іванович 1938 р.

3 По-батькові  
5 Національність

смерті (число, місяць, рік)  
37 років

Минуло 77 років

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

Був на утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

Хороморавої  
Роман "Гуцотко"

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

40  
40  
30  
18  
2  
місяця



|         |                                            |
|---------|--------------------------------------------|
| Міс     | Місце, де постійно жив померлий            |
| Скільки | Скільки часу жив померлий у місці смерті   |
| Пред'яв | Причина смерті                             |
| кум     | Пред'явлені лікарські документи про смерть |
| Особ    | Особливі позначки                          |
| Прізви  | Прізвище і адреса заявника                 |
| Підп    | Підпис заявника                            |
| Якщо    | Якщо пом. М. П.                            |
| М. П.   | М. П.                                      |

|       |                                                     |                                                              |                          |                          |      |  |
|-------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|
| 10    | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Триванівка</u>                               | Район <u>Ромненський</u> | Край <u>Чернігівська</u> | АСРР |  |
| 11    | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>77 років</u>                                              |                          |                          |      |  |
| 12    | Причина смерті                                      | <u>від старості і емоцій</u>                                 |                          |                          |      |  |
| 13    | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                              |                          |                          |      |  |
| 14    | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: Рена Марія Гордіївна, Рена Рак Іван Захарович</u> |                          |                          |      |  |
| 15    | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Рена Марія Гордіївна в. Триванівка</u>                    |                          |                          |      |  |
| 16    | Підпис заявника                                     | <u>Рена Марія</u>                                            |                          |                          |      |  |
| М. П. | Завід. бюро ЗАГС                                    | м-ця 193 <u>8</u> р.                                         |                          |                          |      |  |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

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

|       |                                                     |                                                              |                          |                          |      |  |
|-------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|
| Міс   | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Триванівка</u>                               | Район <u>Ромненський</u> | Край <u>Чернігівська</u> | АСРР |  |
| 10    | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>77 років</u>                                              |                          |                          |      |  |
| 11    | Причина смерті                                      | <u>від старості і емоцій</u>                                 |                          |                          |      |  |
| 12    | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                              |                          |                          |      |  |
| 13    | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: Рена Марія Гордіївна, Рена Рак Іван Захарович</u> |                          |                          |      |  |
| 14    | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Рена Марія Гордіївна в. Триванівка</u>                    |                          |                          |      |  |
| 15    | Підпис заявника                                     | <u>Рена Марія</u>                                            |                          |                          |      |  |
| М. П. | Завід. бюро ЗАГС                                    | м-ця 193 <u>8</u> р.                                         |                          |                          |      |  |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

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

|       |                                                     |                                                              |                          |                          |      |  |
|-------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|
| Міс   | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Триванівка</u>                               | Район <u>Ромненський</u> | Край <u>Чернігівська</u> | АСРР |  |
| 10    | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>77 років</u>                                              |                          |                          |      |  |
| 11    | Причина смерті                                      | <u>від старості і емоцій</u>                                 |                          |                          |      |  |
| 12    | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                              |                          |                          |      |  |
| 13    | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: Рена Марія Гордіївна, Рена Рак Іван Захарович</u> |                          |                          |      |  |
| 14    | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Рена Марія Гордіївна в. Триванівка</u>                    |                          |                          |      |  |
| 15    | Підпис заявника                                     | <u>Рена Марія</u>                                            |                          |                          |      |  |
| М. П. | Завід. бюро ЗАГС                                    | м-ця 193 <u>8</u> р.                                         |                          |                          |      |  |



Міс  
Скіль  
Місце, де по  
мерлий  
Скільки часу  
жив помер  
лий у місці  
смерті  
Причина  
Пред'явлені лі  
кументи про  
Особливі по  
Прізви  
Прізвище і ад  
ника  
Під  
Підпис заяв  
ника  
Якщо помі  
М. П.  
М. П.  
ЗАГ

|                                        |                                                     |                                          |                         |                       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 10                                     | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Малавистичі</u>          | Район <u>Роменський</u> | Край <u>АСРР</u>      |
| 11                                     | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Два місяці</u>                        |                         |                       |
| 12                                     | Причина смерті                                      | <u>Хвороба раку</u>                      |                         |                       |
| 13                                     | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>довідка Губинівського мед. нагісн</u> |                         |                       |
| 14                                     | Особливі позначки                                   |                                          |                         |                       |
| 15                                     | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Соломонія Уляна Васильовна</u>        |                         |                       |
| 16                                     | Підпис заявника                                     | <u>Соломонія Уляна Васильовна</u>        |                         |                       |
| М. П. <u>320</u> числа <u>Світлана</u> |                                                     | Завід. бюро ЗАГС <u>Міс</u>              |                         | Діловод <u>Просид</u> |
| М. П. <u>1</u> числа <u>Олеся</u>      |                                                     | Завід. бюро <u>ГС</u>                    |                         | Діловод               |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <u>Рівська</u>                                                        | область                            |
| <u>Львівська</u>                                                      | район                              |
| <u>Львівська</u>                                                      | сільрада                           |
| <u>Львівська</u>                                                      | міськрада                          |
| <u>Хрещенко</u>                                                       |                                    |
| <u>Метяна</u>                                                         | 3 По-батькові <u>Дмитровна</u>     |
| <u>Метяна</u>                                                         | 5 Національність <u>Українська</u> |
| <u>19</u> <u>грудня</u> 193 <u>8</u> р.                               |                                    |
| Минуло <u>54</u> років                                                |                                    |
| Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |                                    |
| числа _____ місяця _____ року                                         |                                    |
| Був на утриманні                                                      |                                    |
| Мав свої засоби (підкреслити)                                         |                                    |
| <u>Родний Колгоспник</u>                                              |                                    |
| <u>Колгосп "Паризька Комуня"</u>                                      |                                    |

Мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи  
ття (спеціальність, посада, ремесло)  
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)  
якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Плавинище Район Роменський Край ЛСРР  
селище Сербівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 19 років

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Плавинище Район Роменський Край ЛСРР  
селище Сербівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті П'ятдесят чотирі роки

12 Причина смерті (ви докардуїт) Норох серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть (Норох серця) Довідка медбрата медсанбату підполковника села Плавинища від 23 грудня 1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Яременко Кирило Іванович

16 Підпис заявника Яременко Кирило Іванович

М. П. 19 числа Грудня Завід. бюро ЗАГС М. П. м-ця 1938 р. Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа 1938 р. (перший примірник)

Прізвище Матвійченко

Ім'я Анатолій 3 По батькові Іванович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 7 січня 1938 Одна тисяча дев'яносто

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1937 місяця

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батько працював в с. Сербівці

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму) Колгосп "Північ"



|    |                                                     |                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Т. Криничів</i> Район <i>Рошнівський</i> область <i>Чернівецька</i> Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 місяці</i>                                                                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від Запалення легких</i>                                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Лікарське свідоцтво про Смерть</i>                                                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | -                                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Литвиненко Жан М. с. Т. Криничів</i>                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>[Підпис]</i>                                                                        |

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



Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діловод *[Підпис]*

Погож - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
смертного району  
Чернівецької обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 № *1* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Вереда</i>                                                                                                  |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Панас</i>                                                                                                   | 3 | По батьком     | <i>Пилипович</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чолов.</i>                                                                                                  | 5 | Національність | <i>Україну</i>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>14 березня 1938 року</i>                                                                                    |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>166 років</i> |   |                |                  |
| 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)                             | <i>Сільським господарством</i>                                                                                 |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>в Сільському господарстві.</i>                                                                              |   |                |                  |

16 нм



|    |                                                     |                                        |                                             |           |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Д. Криничка</i>        | Район область <i>Решенський Чернівецька</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>66 років</i>                        |                                             |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віж Бтарості</i>                    |                                             |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Лікарська повістка від 14/І 38р</i> |                                             |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                        |                                             |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Берега Трохим. б. Д. Криничка</i>   |                                             |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Сергій</i>                          |                                             |           |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Машин*

Діловод *Ваня*

У.Б.С.Р.  
Починає Криничка  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Громадської ради  
Чернівецької обл.  
м. Криничка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРПР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3* від *18*

*15* числа *І* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                        |   |                |                 |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Лисеня</i>                                                                                                          |   |                |                 |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Гантерина</i>                                                                                                       | 3 | По батькові    | <i>Яковна</i>   |
| 4  | Стать                                                                | <i>жіноча</i>                                                                                                          | 5 | Національність | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>14 січня 1938 року</i>                                                                                              |   |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>IV</i> місяця <i>1937</i> року |   |                |                 |
| 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)                             | <i>Батьки рад. домогосподар "16 річчя Жовтня"</i>                                                                      |   |                |                 |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)                    | <i>Радгосп "16 річчя Жовтня"</i>                                                                                       |   |                |                 |

*16* м.п.



|    |                                                     |                                         |                          |      |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                            | Район                    | Край |
|    |                                                     | Д-Кривий                                | Роменської Чернігівської | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 місяці 10 днів                        |                          |      |
| 12 | Причина смерті                                      | Запалення легень                        |                          |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Постіжка про Смерть № 15 від 14/5 38 р. |                          |      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                         |                          |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Лисенко Дмитро Єв. Любомирівна          |                          |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Лисенко                                 |                          |      |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Роменської району  
Чернігівської обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР РАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 № 18

30. Положа-причина  
числа 6 січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                    |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Кришталев                                                                                          |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Ясунь                                                                                              | 3 | По батькові    |
|    |                                                                      |                                                                                                    |   | Олександрів    |
| 4  | Стать                                                                | Чоловік                                                                                            | 5 | Національність |
|    |                                                                      |                                                                                                    |   | Українець      |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 29 січня 1938 року                                                                                 |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки — 35 |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                         |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Конструктор Конструктор 20-ти річний уловний                                                       |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | Конструктор 20-ти річний уловний                                                                   |   |                |

16



|    |                                                     |                                                                                                  |                                 |           |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Погожє Криницьке</i>                                                             | Район область <i>Гомельська</i> | Край АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>35 років</i>                                                                                  |                                 |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Стуберноліз</i>                                                                               |                                 |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Посвідка про смерть № 619</i>                                                                 |                                 |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                  |                                 |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Львада Олександрівна с. Погожє Криницьке</i>                                                  |                                 |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Львада Олександрівна неписьменна а за неї неписьменну її дочку розписався Данилович Натан</i> |                                 |           |



Завід. бюро ЗАГС *Сидоренко* Діловод *Руденко*

Погожє - Криницьке  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Гомельського району  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 числа *Листопада* м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                                |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Данилович</i>                                                                                                               |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Литурна</i>                                                                                                                 | 3 | По батькові    | <i>Натанович</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>чоловік</i>                                                                                                                 | 5 | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>24 Листопада 1938 року</i>                                                                                                  |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>Листопада</i> місяця <i>1937</i> 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)                             | <i>Батько рядового фотосищика 20-ти річного у віці</i>                                                                         |   |                |                  |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>Фотосищик 20-ти річний у віці Погожє Криницьке</i>                                                                          |   |                |                  |





|    |                                                     |                                                                |                                                       |           |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х Сороківщина</i><br>селище <i>Полудно-Криницької</i> | Район <i>Романський</i><br>область <i>Чернівецька</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 місяців</i>                                              |                                                       |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Запалення легень</i>                                        |                                                       |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка мед амбулаторії № 17</i>                            |                                                       |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                |                                                       |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Данилишин Н. В. х Сороківщина Полудно-Криницької</i>        |                                                       |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Данилишин Н. В. Василь</i>                                  |                                                       |           |



Завід. бюро ЗАГС *М. С. Дімар*

Помеш. - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 26 *Листопада* м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                               |   |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Багач</i>                                                                                                  |   |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Іван</i>                                                                                                   | 3 | По батькові       |
|    |                                                                      |                                                                                                               |   | <i>Михайлович</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>чоловік</i>                                                                                                | 5 | Національність    |
|    |                                                                      |                                                                                                               |   | <i>Українець</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>24 Листопада 1938 року</i>                                                                                 |   |                   |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>26 років</i> |   |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                                    |   |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядовий господарства</i>                                                                                   |   |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))                    | <i>Колгосп. Мельнича. П. Криницької с-р</i>                                                                   |   |                   |



ПРАВ УСРР  
№ 30  
№ 18  
16



|    |                                                     |                                                     |                                     |           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                        | Романівський район Чернівецька обл. | Край АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 роки.                                             |                                     |           |
| 12 | Причина смерті                                      | Собівбивство                                        |                                     |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Свідоцтво Судової медичної частини від 25/II 1938р. |                                     |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                     |                                     |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Г. Потапа Кришук. Романівський район                |                                     |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | Гавришкін Володимир                                 |                                     |           |

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

Завід. бюро ЗАГС *Сиранин* Діловод *Руденко*

Дорожжє - Криницька  
СІЛЬСЬКА РИД  
Романівського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

27 жовтня 1938р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                             |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Назаренко                                                                                   |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Оршица                                                                                      | 3 | По батькові    |
|    |                                                                      |                                                                                             |   | Юхимовна.      |
| 4  | Стать                                                                | жінки                                                                                       | 5 | Національність |
|    |                                                                      |                                                                                             |   | Українець.     |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | Жовтня 26 дня 1938 року.                                                                    |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Буди. Рядовий фантасма.                                                                     |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу)                           | Фантасма. 20-річна робоча Потапа-Кришуків                                                   |   |                |

ПРАВ УСРР

№ 18

12 жовтня

16 жовтня



|    |                                                     |                                                              |                                                         |              |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Стинурин</i><br>селище <i>Погоже-Криницької с/р</i> | Район <i>Ромненський</i><br>область <i>Чернігівська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>82 роки</i>                                               |                                                         |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Старість</i>                                              |                                                         |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Медсанбюро від 27/II 38р про смерть</i>           |                                                         |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                              |                                                         |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Саленко Я. С. с. Стинурин. Погоже-Криницької с/р</i>      |                                                         |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Галець</i>                                                |                                                         |              |



Завід. бюро ЗАГС *С. Каша* Діловод *Г. Г. Г.*

Погоже-Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Ромненського району  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

*9* числа *березня* м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                              |   |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Берднюк</i>                                                                                                               |   |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Олександр</i>                                                                                                             | 3 | По батькові       |
|    |                                                                      |                                                                                                                              |   | <i>Петрович</i>   |
| 4  | Стать                                                                | <i>гол.</i>                                                                                                                  | 5 | Національність    |
|    |                                                                      |                                                                                                                              |   | <i>Українська</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>8 березня 1938 року</i>                                                                                                   |   |                   |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>березня</i> місяця роки <i>1934</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>Батьки рядові помістники</i>                                                                                              |   |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | <i>Рядов. 20-й рота уловиття Погоже-Криницької с/р</i>                                                                       |   |                   |

ПРАВ УСРР  
ну *2530*

№ 18

С. Каша місяця

16 тис



|    |                                                     |                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <input checked="" type="checkbox"/> Спирит. Район <u>Романівський</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | селище <u>Погода</u> <u>Хмельницької</u> області <u>Чернівецька</u>                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Запалення легень</u>                                                                      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка № 1 від 9/12 мед. амбулаторії</u>                                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Сердюк Петро А</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Спирит. Погода</u>              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Сердюк</u>                                                                                |

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

Завід. бюро ЗАГС

Сиренко

Діловод

Дорний

Погода - Хмельницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Погодського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

|    |                                                                      |                                                                                                                               |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Орел</u>                                                                                                                   |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Леонід</u>                                                                                                                 | 3 | По батькові    | <u>Іванович</u>  |
| 4  | Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                                                | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>Двадцятого грудня 1937 року</u>                                                                                            |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u> року. |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкресляти)                                                                             |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Котляр</u> <u>радова</u> <u>холодити</u>                                                                                   |   |                |                  |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <u>Холод. 16-ти річна убогості. Погода - Хмельницької</u>                                                                     |   |                |                  |

16 чис



|    |                                                     |                                             |                         |                  |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х. Билець</i>                      | Район <i>Роменський</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 місяць.</i>                            |                         |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Крупозне запалення легень</i>            |                         |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Медичбюро від 12/III 1938р.</i>  |                         |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                             |                         |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Орел Іван. Нині Х. Билецького району</i> |                         |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Орел</i>                                 |                         |                  |

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

Завід. бюро ЗАГС *Синкевич* Діловод *Григорук*

Роменський район  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 № *4* квітня 1938р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                               |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Бердих</i>                                                                                 |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Явдоха</i>                                                                                 | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать                                                                | <i>жінки.</i>                                                                                 | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>3 квітня. 1938 року.</i>                                                                   |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні                                                    |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядова феліситиця.</i>                                                                     |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колективу)                         | <i>Феліситиця 20-го року роботи.</i>                                                          |   |                |

ПРАВ УСРР  
ну 30

№ 18

місяця

16



|    |                                                     |                                                       |                        |                  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Погожє</i>                            | Район <i>Криницька</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 років</i>                                       |                        |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Туберкульоз легенів</i>                            |                        |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікарів. Урбановича № 18 від 4/11/38р.</i> |                        |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                       |                        |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Витишук. Погожє. Криницька № 16</i>                |                        |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Средник</i>                                        |                        |                  |



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

Завід. бюро ЗАГС *Средник* Підзвод *Средник*

Погожє-Криницька сільська рада  
Погожє-Криницького району  
Чернівецької обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

6 числа *Хвiтня* м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                          |   |                 |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Гудик</i>                                                                             |   |                 |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Явдоха</i>                                                                            | 3 | По батькові     |
|    |                                                                      |                                                                                          |   | <i>Якович</i>   |
| 4  | Стать                                                                | <i>жінка</i>                                                                             | 5 | Національність  |
|    |                                                                      |                                                                                          |   | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>5 Хвiтня 1938 року</i>                                                                |   |                 |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця |   |                 |
|    |                                                                      | роки <i>3 років</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>Батьки. рядові. Комосиш.</i>                                                          |   |                 |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>Комосиш. 16-річчя Хвiтня.</i>                                                         |   |                 |





|    |                                                     |                                                  |                           |                  |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х. Салентів</i>                         | Район <i>Романівський</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>5 років</i>                                   |                           |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Зуберкоз</i>                                  |                           |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Лікаря фотопісля від 6/IV 38р</i>     |                           |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                  |                           |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гудик Іван Х. Салентів Романівський район</i> |                           |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Гудик</i>                                     |                           |                  |

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Погожа Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романівський район  
Чернівецька обл.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРРР УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 18

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

|    |                                                                      |                                                                                                               |   |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Сердюк</i>                                                                                                 |   |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Юлія</i>                                                                                                   | 3 | По батькові      |
|    |                                                                      |                                                                                                               |   | <i>Юхимовна</i>  |
| 4  | Стать                                                                | <i>жінки</i>                                                                                                  | 5 | Національність   |
|    |                                                                      |                                                                                                               |   | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>17 Гвітня 1938 року</i>                                                                                    |   |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>60</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>Бригдір рілляної бригади в колгоспі</i>                                                                    |   |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>Колгосп 20-ї рілля у Гвітня</i>                                                                            |   |                  |



|    |    |                                                     |                                        |                          |                       |
|----|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 10 | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Хотинська</i>                 | Район <i>Погожівська</i> | Край <i>Львівська</i> |
| 11 | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>60 років</i>                        |                          |                       |
| 12 | 12 | Причина смерті                                      | <i>Старість</i>                        |                          |                       |
| 13 | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікаря <i>Урбанович</i></i> |                          |                       |
| 14 | 14 | Особливі позначки                                   |                                        |                          |                       |
| 15 | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Бердник Бабця</i>                   |                          |                       |
| 16 | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Бердник</i>                         |                          |                       |



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

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

Погожівська Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 № 18

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

|    |                                                                      |                                                                                                                            |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Дубина</i>                                                                                                              |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Павел</i>                                                                                                               | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чол</i>                                                                                                                 | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>19 листопада 1938 року</i>                                                                                              |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>Січня</i> місяця <i>1938</i> року |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <i>Рядова</i> На утриманні <i>Погожівська</i> (підкреслити)                                                |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядова</i>                                                                                                              |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)                          | <i>Колгосп 20 Мельничан</i>                                                                                                |   |                |

16 *листопада*



|    |    |                                                     |                                                          |                      |                          |
|----|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 10 | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х. Станіславка</i>                              | Район <i>Романів</i> | Край <i>Чернів. обл.</i> |
| 11 | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Романівський район Чернів. обл.</i>                   |                      |                          |
| 12 | 12 | Причина смерті                                      | <i>Кружне запалення легень</i>                           |                      |                          |
| 13 | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідки лікаря Ключника від 15/IV 1938 р.</i>         |                      |                          |
| 14 | 14 | Особливі позначки                                   |                                                          |                      |                          |
| 15 | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Личар Ірина Єр. Х. Станіславка Романівський район</i> |                      |                          |
| 16 | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Личар Наталія Євгенівна</i>                           |                      |                          |

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

Завід. бюро ЗАГС *С. С. С. С. С.*

Логоже - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романівський район  
Чернів. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14* № *18*

№ *20* числа *Х. Станіславка* м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                       |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Личар</i>                                                                                          |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Ірина</i>                                                                                          | 3 | По батькові    | <i>Романівна</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>жін</i>                                                                                            | 5 | Національність | <i>Українка</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>18 Х. Станіславка 1938 року</i>                                                                    |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... <i>18</i> |   |                |                  |
| 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)                             | <i>Буд. Работник</i>                                                                                  |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)                       | <i>Х. Станіславка</i>                                                                                 |   |                |                  |



|    |                                                     |                                                                             |                                                      |           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х Борохівщина</i><br>селище <i>Попуде-Криницької бр</i>            | Район <i>Роменський</i><br>область <i>Чернівська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>58 років</i>                                                             |                                                      |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Туберкульоз легеней і нирок</i>                                          |                                                      |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка. М. І. урбановича від 20/11 38р.<br/>Попуде-Криницької Ротми</i> |                                                      |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                             |                                                      |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Хмелюк Іван Х Борохівщина н/сільради.</i>                                |                                                      |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Хмелюк Іван</i>                                                          |                                                      |           |



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

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

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 числа *16* квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                           |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Хмелюк</i>                                                                                             |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                         | По батькові    | <i>Філіппович</i> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                         | Національність | <i>Українець</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>19 квітня 1938 року</i>                                                                                |                |                   |
| 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)                             | <i>Військовий рядовий</i>                                                                                 |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | <i>Ротмістр 20-го підрозділу укр. армії</i>                                                               |                |                   |

16 квітня



|    |                                                     |                                                                          |                                                         |           |  |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Хороківщина</u><br>селище <u>Погоже-Криницьке</u>               | Район <u>Романівський</u><br>область <u>Чернівецька</u> | Край АСРР |  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>9 років</u>                                                           |                                                         |           |  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Крутзне захворювання легень</u>                                       |                                                         |           |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка лікаря флотинця від 21/IV 1938р.</u><br><u>П. Криницького</u> |                                                         |           |  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                          |                                                         |           |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Кучук Антон Степанович</u><br><u>Хороківщина П. Криницького</u>       |                                                         |           |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Антон Степанович</u>                                                  |                                                         |           |  |

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Сидор Діагност

Погоже - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романівського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№ 23 м-ця квітня 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                          |   |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Гонча:</u>                                                                                                            |   |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Синна</u>                                                                                                             | 3 | По батькові    | <u>Васильовна</u> |
| 4  | Стать                                                                | <u>жінка.</u>                                                                                                            | 5 | Національність | <u>Українець.</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>23 квітня 1938 року.</u>                                                                                              |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>8 років</u> |   |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)                                                                   |   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Виробництво різнорідних виробів</u>                                                                                   |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колективу)                         | <u>Фабрика ім. Шевченка</u>                                                                                              |   |                |                   |

16 лист



|    |                                                     |                                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Б. Погода Кришків</u> Район <u>Романів</u> селище <u>Тернівська</u> Область <u>Волинська</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>8 років</u>                                                                                                         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Зробив самогубство</u>                                                                                              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка підпис. Лікарів</u>                                                                                         |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Від 23/11 38р</u>                                                                                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Сандрус Василь Йос</u>                                                                                              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Б. Погода Кришків</u>                                                                                               |

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(перший примірник)

24 числа Квітня м-ця 1938р.

|    |                                                                      |                                                                                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Будоренко</u>                                                                                         |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Марія</u>                                                                                             |
| 3  | По батькові                                                          | <u>Михайло вич</u>                                                                                       |
| 4  | Стать                                                                | <u>жін.</u>                                                                                              |
| 5  | Національність                                                       | <u>Українець</u>                                                                                         |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 квітня 1938 року</u>                                                                               |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця...<br><u>29</u> |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                                        |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Бин. вдовина</u> <u>Котюстич</u>                                                                      |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <u>Котюстич</u> <u>16 квітня</u> <u>Котюстич</u> <u>16 квітня</u>                                        |



|    |                                                     |                                                                                   |              |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х. Яновентів</i><br>Район <i>Романська</i><br>область <i>Чернівецька</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>53 роки.</i>                                                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Туберкульоз легенів і кісток</i>                                               |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікаря зрештою від 24/IV 38р.<br/>П. Кришурної мед. ч. 1938р.</i>      |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Сидоренко. Жит. А. Х. Яновентів н/с. 1938р.</i>                                |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Сидоренко І</i>                                                                |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.  
ГОРОДИЩЕ - КОЛІНЦЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

|    |                                                                      |                                                                                                                             |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Толенко</i>                                                                                                              |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Трицько</i>                                                                                                              | 3 | По батьком     |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чол.</i>                                                                                                                 | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>21 травня 1938 року</i>                                                                                                  |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>Травня</i> місяця <i>1938 року</i> |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби<br><input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)                  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Батько: Тоботар</i>                                                                                                      |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>Майб. терм. прив. приват. приват. 16 тис</i>                                                                             |   |                |



|    |                                                     |    |                                                     |                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Колода Кришків</u> Район <u>Романський</u> Область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 днів</u>                                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | 12 | Причина смерті                                      | <u>Істощення (роботойство тижневарення)</u>                                                      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка Лікаря Ірбановича</u>                                                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   | 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Билецько Броніслава в Колода Кришків</u>                                                      |
| 16 | Підпис заявника                                     | 16 | Підпис заявника                                     | <u>Билецько Броніслава</u>                                                                       |

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

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Романський район  
Сільська рада  
Романського району  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

26 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                        |   |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Сухомалин</u>                                                                                       |   |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Іван</u>                                                                                            | 3 | По батькові    | <u>Олексієвич</u> |
| 4  | Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                         | 5 | Національність | <u>українець</u>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>26 травня 1938 року</u>                                                                             |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 числа грудня 1933 року</u> |   |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                                      |   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Батько радгоспів колгоспник</u>                                                                     |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <u>Колгосп Ін. 20-ти річя уробиш</u>                                                                   |   |                |                   |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий утр

М. П.

|    |                                                     |                                               |               |           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                  | Район область | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 1/2 року.                                   |               |           |
| 12 | Причина смерті                                      | Убивлення мозку.                              |               |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Довідка лікаря. Урбанович Віт 36/5 38р        |               |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                               |               |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Сухомлин Олександр в Новоград-Волинській обл. |               |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | Сухомлин Олександр                            |               |           |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Новоград-Волинська  
Сільська рада  
Новоградського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                             |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Склар                                                                                       |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Семіло                                                                                      | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать                                                                | Чол.                                                                                        | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 3 липня 1938 року.                                                                          |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні                                                  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий фоліосист                                                                           |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспсу)                          | Фоліоси. 16-річчя убогості.                                                                 |   |                |



|    |                                                     |    |                                                     |                                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Херсон</i> Район <i>Романівський</i> Край <i>АСРР</i><br>селище <i>Херсонський</i> область <i>Вернівка</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>79 років</i>                                                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | 12 | Причина смерті                                      | <i>Шаран.</i>                                                                                                       |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікаря Гондуренка. Від зрні</i>                                                                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Скляр Ірив</i> <i>Херсон</i> <i>Х. Херсонський</i>                                                               |
| 16 | Підпис заявника                                     | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Скляр.</i>                                                                                                       |

\*) Якщо померлий утр

М. П.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Погоже - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романського району  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

|                                        |                                                                      |                                                                                                                          |   |                    |                  |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------|------------------|
| 29 числа <i>листопада</i> м-ця 1938 р. |                                                                      |                                                                                                                          |   | (перший примірник) |                  |
| 1                                      | Прізвище                                                             | <i>Берв'ях</i>                                                                                                           |   |                    |                  |
| 2                                      | Ім'я                                                                 | <i>Миколай</i>                                                                                                           | 3 | По батькові        | <i>Антонів</i>   |
| 4                                      | Стать                                                                | <i>Чолов</i>                                                                                                             | 5 | Національність     | <i>Українець</i> |
| 6                                      | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>29 листопада 1938 року.</i>                                                                                           |   |                    |                  |
| 7                                      | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>8 років</i> |   |                    |                  |
| 8                                      | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкресляти)                                                                   |   |                    |                  |
| 9*                                     | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Батько</i> <i>Одноосібник</i>                                                                                         |   |                    |                  |
| 9*                                     | Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)                       | <i>Своє</i> <i>Більське</i> <i>господарство</i>                                                                          |   |                    |                  |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий утр

М. П.

|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

|                        |               |                                  |
|------------------------|---------------|----------------------------------|
| Місто селище           | Район область | Край АССР                        |
| 8 років                | Золотий       | Погоже                           |
| Довідка від 23/III 38р | лікарська     | Погоже - Криницька сільська рада |
| Берв'ян Антон          | с             | Погоже - Криницька сільська рада |
| Берв'ян Антон          | с             | Погоже - Криницька сільська рада |

Погоже - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Роменського району  
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

30 числа Ічня. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                  |           |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Патюха                                                                                           |           |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Авдоха                                                                                           | 3         | По батькові    |
| 4  | Стать                                                                | Чоловік                                                                                          | 5         | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 Ічня.                                                                                         | 1938 року |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа березня 1934 року |           |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                       |           |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Батьки рядові фотоситники                                                                        |           |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)                          | Фотосп. 20-річчя урв'ян.                                                                         |           |                |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

|    |                                                     |                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Погоже - Криницька</u> Район <u>Роменський</u> Область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>11 місяців</u>                                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Запалення легенів</u>                                                                             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка про смерть</u> <u>24 липня 1938 р.</u> <u>діти лікарні</u>                                |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Сергій Михайлович</u> <u>С. Погоже Криницька</u>                                                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Сергій</u>                                                                                        |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.  
Погоже - Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Роменського району  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2/3

3 листопада 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                                |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Черв'як</u>                                                                                                                 |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Ольга</u>                                                                                                                   | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать                                                                | <u>жінка</u>                                                                                                                   | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>31 липня 1938 року</u>                                                                                                      |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>31</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1934</u> року |   |                |
| 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>Батьки розділ фоліосишки</u>                                                                                                |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <u>Фоліоси. Ягельмана.</u>                                                                                                     |   |                |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

|    |                                                     |                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Червоноград</i> Район <i>Романівський</i> Край <i>Львівська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>9 міс.</i>                                                            |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Дитячий понос</i>                                                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікаря. Водурення від 2/III 1938</i>                          |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Червоноградська районна рада</i>                                      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Червоноградська районна рада</i>                                      |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ділова

Погоже Криницька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романівського району  
Червоноградської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

|                  |                                                                      |                                                                                                        |                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3 Серпня 1938 р. |                                                                      | (перший примірник)                                                                                     |                    |
| 1                | Прізвище                                                             | <i>Мазаренко</i>                                                                                       |                    |
| 2                | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                      | По батькові        |
|                  | <i>Танна</i>                                                         |                                                                                                        | <i>Анатолиївна</i> |
| 4                | Стать                                                                | 5                                                                                                      | Національність     |
|                  | <i>жін.</i>                                                          |                                                                                                        | <i>Українець</i>   |
| 6                | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>3 Серпня 1938 року</i>                                                                              |                    |
| 7                | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6/Серпня</i> роки <i>1938</i> |                    |
| 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>Батьки</i> <i>білосірі підпорядковані</i>                                                           |                    |
|                  | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>Ночаси 20-ти річчя у в.м.г.</i>                                                                     |                    |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

|    |                                                     |                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <i>Х. Стинурин</i> Район <i>Росненський</i> Край <i>АССР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>5 місяців</i>                                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>дитячий понос</i>                                                      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікарів В. Ногоди криминд. тов. Гондарева від 3/III 1938р</i>  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Назаренко Саша Х. Стинурин Ногоди-Кри</i>                              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Назаренко</i>                                                          |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Погоже - Криминд. РАДА  
С. С. РАДА  
Район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

|                                |                                                                      |                                                                                             |                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 7 числа <i>березня</i> 1938 р. |                                                                      | (перший примірник)                                                                          |                      |
| 1                              | Прізвище                                                             | <i>Денис</i>                                                                                |                      |
| 2                              | Ім'я                                                                 | 3                                                                                           | По батькові          |
|                                | <i>Іван</i>                                                          |                                                                                             | <i>Гондара тебич</i> |
| 4                              | Стать                                                                | 5                                                                                           | Національність       |
|                                | <i>Чол.</i>                                                          |                                                                                             | <i>Українець</i>     |
| 6                              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>7 березня 1938 року</i>                                                                  |                      |
| 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                           |                      |
| 9*                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Зодч. Рядови Чол. остинд.</i>                                                            |                      |
|                                | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)                         | <i>Н-н 16-місячя у в. т.</i>                                                                |                      |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\* Якщо померлий утр

М. П.

|    |                                                     |                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Хомівщина</i> Район <i>Романський</i> Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>90 років</i>                                                 |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Старість</i>                                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікаря Гондарева. Новоград-Волинський район.</i>     |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Рижовська Марія Мисеничівна</i>                              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>М. Рижовська</i>                                             |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Ремис*

Діловод

*Григор*

У. Р. С. Р.

*Криницька*

*Рад*

*ського району*

*ської обл.*

*Витя 1938р*

*26*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

*Криницька*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|                                                 |                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Носенко</i>                                  |                                                                                                                              |
| <i>Василь</i>                                   | 3 По батькові <i>Ганович</i>                                                                                                 |
| <i>Гол.</i>                                     | 5 Національність <i>Українець</i>                                                                                            |
| смерті (число, місяць, рік)                     | <i>1 травня 1938 року</i>                                                                                                    |
| минуло років)                                   | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1938 року</i> |
| померлий своїм існування чи іншою особою        | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                                                            |
| яття (спеціальність, посада, ремесло)           | <i>Вчитель народної школи</i>                                                                                                |
| е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>Колгосп Хорінь урочища</i>                                                                                                |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Діловод

|    |                                                     |                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Харків</i> Район <i>Ромненський</i> Край <i>Український</i>         |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>7 місяців</i>                                                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Дитинчий понос</i>                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка лікарів с погруддя Харківської обласної лікарні від 4/х 1938р</i> |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Носенко Раїса Х Харків</i>                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Носенко Раїса</i>                                                         |

У. Р. С. Р.  
Ке - Криницька

СЬКА РАДА  
ського району  
Ш. івської обл.

1938 р  
№ 24  
Погожа-Криниця

|                                                    |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР          |                                                                                                                           |
| Відділ Актів Громадянського Стану                  |                                                                                                                           |
| ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24                         |                                                                                                                           |
| (другий примірник) Для ЦУНГО                       |                                                                                                                           |
| Місце                                              | <i>Погожа-Криниця</i>                                                                                                     |
| З                                                  | По батькові <i>Табачков</i>                                                                                               |
| 5                                                  | Національність <i>українець</i>                                                                                           |
| Смерть (число, місяць, рік)                        | <i>13 грудня 1938 року</i>                                                                                                |
| Минуло років                                       | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>грудня</i> місяця <i>1936</i> року |
| Померлий своїм існуванням чи внаслідок іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                                                |
| Відомості (спеціальність, посада, ремесло)         | <i>Байбач Рядові розписник</i>                                                                                            |
| Відомості (назва підприємства, колгоспу і т. д.)   | <i>Колгосп 16-й сільгосп</i>                                                                                              |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий ут

М. П.

|    |    |
|----|----|
| 10 | Мі |
| 11 | Ск |
| 12 |    |
| 13 | П  |
| 14 |    |
| 15 |    |
| 16 |    |

|    |                                                     |                                                         |                         |                  |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Х Зринів</i>                                   | Район <i>Ромеисград</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 роки 5 місяців</i>                                 |                         |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг брахійальної астми</i>                           |                         |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Восірка лікарні в Козова Криниці від 15/2 1938р.</i> |                         |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                         |                         |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Літович Гавро Х Зринів</i>                           |                         |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Літович Г. Г.</i>                                    |                         |                  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Кривий*

м-ця 1938 р.

Діловод *Рудий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|                                                           |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ім'я померлого <i>Тисеико</i>                             |                                                                                             |
| 3                                                         | По батькові <i>Григорович</i>                                                               |
| 5                                                         | Національність <i>Українець</i>                                                             |
| смерті (число, місяць, рік)                               | <i>21 грудня 1938 року</i>                                                                  |
| к (минуло років).                                         | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>7 грудня 1938 р.</i> |
| мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи | Має свої засоби <i>Учеша</i> На утриманні <i>Всесо</i> (підкреслити)                        |
| яття (спеціальність, посада, ремесло)                     | <i>Учеша</i> <i>Всесо</i>                                                                   |
| е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)           | <i>Нотариус Криницька недовго середня школа</i>                                             |

3



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

|    |   |
|----|---|
| 10 | М |
| 11 | С |
| 12 | Л |
| 13 | П |
| 14 |   |
| 15 |   |
| 16 |   |

|    |                                                     |                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Романівський</i> Район <i>Романівський</i> селище <i>Тернівське</i> Ас |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>15 днів</i>                                                                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Ротна лівой руки</i>                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Ром лікарні від захі</i>                                             |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гвасенко Брицено</i>                                                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Гвасенко</i>                                                                 |

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

М. П.

*24* число *листопада* м-ця 193 *8*р.

Завід. бюро ЗАГС *Гвасенко* Діловод *Гвасенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *98*

(другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                           |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Диківський</i>                                         |                                                                                                                     |
| <i>Павло</i>                                              | 3 По батькові <i>Тимофійович</i>                                                                                    |
| <i>Бол.</i>                                               | 5 Національність <i>українець</i>                                                                                   |
| смерті (число, місяць, рік)                               | <i>26 листопада 1938 рік</i>                                                                                        |
| (минуло років).                                           | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>1901. 34р.</i> |
| мав померлий свої чи до існування чи за кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                                          |
| мав померлий свої чи до існування чи за кошти іншої особи | <i>Сільсько-господарство</i>                                                                                        |
| роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)             | <i>Колгосп 16рігг ішовий</i>                                                                                        |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий ут...

М. П.

|    |    |
|----|----|
| 10 | М  |
| 11 | Ск |
| 12 |    |
| 13 | П  |
| 14 |    |
| 15 |    |
| 16 |    |

М

|    |                                                     |                                                  |                         |                  |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Хрошів</i>                              | Район <i>Роменський</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>34 років</i>                                  |                         |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз легень</i>                        |                         |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Іоанне Кришівської шкільної ві...</i> |                         |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                  |                         |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Ріг Івана Хрошів</i>                          |                         |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Ріг.</i>                                      |                         |                  |

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

М. П.

*26*

числа

жовтня

1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Велика*

Діловод

*Ріг*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

(другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                               |                                                                                                      |                 |                  |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Ім'я померлого                                                |                                                                                                      | <i>Іванович</i> |                  |
| Підпис померлого                                              | 3                                                                                                    | По батькові     | <i>Іванович</i>  |
| Підпис померлого                                              | 5                                                                                                    | Національність  | <i>Українець</i> |
| Смерть (число, місяць, рік)                                   | <i>27 листопада 1938 року</i>                                                                        |                 |                  |
| Вік (минуло років).                                           | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>1938</i> року |                 |                  |
| Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                           |                 |                  |
| Вияття (спеціальність, посада, ремесло)                       | <i>Батьки записані в сільському господарстві</i>                                                     |                 |                  |
| Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)              | <i>Колгосп Якимів Мовчун</i>                                                                         |                 |                  |

42



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий ут...

М. П.

|    |       |
|----|-------|
| 10 | Мі... |
| 11 | Ск... |
| 12 |       |
| 13 | П...  |
| 14 |       |
| 15 |       |
| 16 |       |

М.

|    |                                                     |                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Савань</i> Район <i>Волновий</i><br>селище <i>Криницької</i> область <i>Дніпропетровська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>5 місяців</i>                                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Дингун поше</i>                                                                                    |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Н. Криницької лікарні</i>                                                                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                       |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Яковенко Олена х Раман</i>                                                                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Яковенко</i>                                                                                       |

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

М. П. *9/11*

Завід. бюро ЗАГС *Касен* Діловод *Руденко*

*28* числа *листопада*-ця 1938 р.

У.Р.С.Р.  
Криницька  
РАД  
АСР  
М. П.  
1938 р.  
№ 33  
Погода-Криниця

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                           |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ім'я                                                      | <i>Дзгз</i>                                                                                                                         |
| Прізвище                                                  | <i>Китирин</i>                                                                                                                      |
| Вік                                                       | 3                                                                                                                                   |
| По батькові                                               | <i>Петрівна</i>                                                                                                                     |
| Національність                                            | <i>Українець</i>                                                                                                                    |
| Смерть (число, місяць, рік)                               | <i>14 грудня 1938 року</i>                                                                                                          |
| к (минуло років).                                         | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>вересня</i> місяця <i>1935</i> роки <i>31</i> |
| мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                                                          |
| яття (спеціальність, посада, ремесло)                     | <i>Батьки займалися сільським господарством</i>                                                                                     |
| е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)           | <i>Колгосп Желізна</i>                                                                                                              |



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий ут  
М. П.

|    |    |
|----|----|
| 10 | Мі |
| 11 | Ск |
| 12 |    |
| 13 | П  |
| 14 |    |
| 15 |    |
| 16 |    |

М. П.

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

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

Завід. бюро ЗАГС  
16 " числа грудня 1938 р.

Діловод

Р.Р.С.Р.  
Кривий Ріг  
РАД  
м. ш.  
1938  
32

|                                                                     |               |                                       |                     |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------------|
| Ім'я померлого                                                      |               | Яценюва                               |                     |
| Вік (минуло років)                                                  | 3             | По батькові                           | Миколайча           |
| Національність                                                      | Українець     | Дата смерті (число, місяць, рік)      | 13 грудня 1938 року |
| Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився | 1 грудня 1935 | Має свої засоби                       | На утриманні        |
| Якщо померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи      |               | Батьки займалися іншими видами роботи | Всес в господарстві |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

\*) Якщо померлий ут

М. П.

|    |   |
|----|---|
| 10 | М |
| 11 | С |
| 12 | П |
| 13 | П |
| 14 |   |
| 15 |   |
| 16 |   |

|    |                                                     |                                                                                          |           |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Погоща</i> <i>Ізрицької</i> <i>Ромненської</i> <i>область</i> <i>Українська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 роки</i> <i>1 місяць</i>                                                            |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг туберкульозного менінгіт</i>                                                      |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Погоща-Ізрицької лікарні</i><br><i>Віг 14/II - 1938 року</i>                  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                          |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Генцова Ярославівна с. Погоща</i>                                                     |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Генцов Микола Я.</i>                                                                  |           |

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

М. П.

*14* числа *березня* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РАДА  
району  
обл.  
1938  
31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|                                                         |                                                                                                                    |                |                  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| Ім'я померлого                                          | <i>Антонієм</i>                                                                                                    |                |                  |
| Евген                                                   | 3                                                                                                                  | По батькові    | <i>Іванович</i>  |
| Гол.                                                    | 5                                                                                                                  | Національність | <i>Українець</i> |
| смерті (число, місяць, рік)                             | <i>29 листопада 1938 року</i>                                                                                      |                |                  |
| (минуло років).                                         | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>1938</i> року <i>17</i> дн. |                |                  |
| мав померлий свої і до існування чи а кошти іншої особи | Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)                                                                  |                |                  |
| ття (спеціальність, посада, ремесло)                    | <i>Батько фінансист</i>                                                                                            |                |                  |
| роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)           | <i>Ромненський Райфінвирг.</i>                                                                                     |                |                  |

3



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                                     |

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

М. П.

|    |   |
|----|---|
| 10 | М |
| 11 | С |
| 12 | Л |
| 13 | П |
| 14 |   |
| 15 |   |
| 16 |   |

|    |                                                     |                                                                |                          |                        |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Новоград-Волинський</i>                               | Район <i>Волинський</i>  | Край <i>Волинський</i> |
|    |                                                     | селище <i>Кришув</i>                                           | область <i>Волинська</i> | АСРР                   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>17 днів</i>                                                 |                          |                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>віз рана</i>                                                |                          |                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Новоград-Волинської лікарні від 30.01.1938 року</i> |                          |                        |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                |                          |                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Литвиненко Іван с Новограда</i>                             |                          |                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>[Підпис]</i>                                                |                          |                        |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

число *18* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *94* *33*  
(Перший примірник) *46*

*Кришув* 1938 р.

|                                                        |                                                            |                                                                                             |                |                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| Місце                                                  | <i>Кришув</i>                                              | 3                                                                                           | По-батькові    | <i>Деметрів</i>  |
| <i>Михайлів</i>                                        | <i>Голов.</i>                                              | 5                                                                                           | Національність | <i>Українець</i> |
| смерті (число, місяць, рік)                            | <i>18. Січня 1938 р.</i>                                   |                                                                                             |                |                  |
| померлого                                              | Минуло <i>75</i> років                                     | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року |                |                  |
| мав померлий свої до існування, чи а кошти іншої особи | Мав свої засоби <i>Був на утриманні сина</i> (підкреслити) |                                                                                             |                |                  |
| ття (спеціальність, посада, ремесло)                   | <i>Модер.</i>                                              |                                                                                             |                |                  |
| роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)          | <i>В-Бубнівської М. П.</i>                                 |                                                                                             |                |                  |

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

число *18* м-ця 1938 р.



10 Місце,  
11 Скільки  
12 Прі  
13 Пред'яв  
кумент  
14 Особ  
15 Прізви  
16 Підп

|    |                                                     |                                                                                                                                                                 |                           |                  |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>С. Рінки</i>                                                                                                                                           | Район <i>Маломіського</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>75 років</i>                                                                                                                                                 |                           |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від старості прихилих років</i>                                                                                                                              |                           |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Свідки { Антоненко Іван Миколайович</i>                                                                                                                      |                           |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Власноручні нотиски свідків Антоненко Івана Миколайовича та Антоненко Семена Івановича, Самогуб'якої Олександри Іванівни, Гомевої Галини Іванівни, Кайиш</i> |                           |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Антоненко Іван Миколайович с. Рінки Самогуб'якої сільди Маломіського району Тернівської області</i>                                                          |                           |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Антоненко Іван Миколайович</i>                                                                                                                               |                           |                  |



Завід. бюро ЗАГС *Кайиш* Діловод *Кайиш*

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких був.  
М. П. *Кайиш* Завід. б. ЗАГС *Кайиш* Діловод *Кайиш*  
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2* *24*

*20* - *Січня* 1938 р. (Перший примірник) *107*

|                                                                                                               |                                                                       |                                                |                                                                                                |                |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | <i>Шевченко</i>                                |                                                                                                |                |                  |
| 2                                                                                                             | Ім'я                                                                  | <i>Гаврило</i>                                 | 3                                                                                              | По-батькові    | <i>Навловин</i>  |
| 4                                                                                                             | Стать                                                                 | <i>чоловік</i>                                 | 5                                                                                              | Національність | <i>українець</i> |
| 6                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <i>19</i> - <i>Січня</i> 1938 р.               |                                                                                                |                |                  |
| 7                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло <i>74</i> років                         | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |                |                  |
| 8                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |                                                                                                |                |                  |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Сільське господарство</i>                   |                                                                                                |                |                  |
|                                                                                                               | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>в с.г. господарстві</i>                     |                                                                                                |                |                  |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                                |                                                                                                |                |                  |

М. П. *Кайиш* Завід. б. ЗАГС *Кайиш* Діловод *Кайиш*  
м-ця 1938 р.



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто *Салогурівка* Район *Маломалинського* Край *АСРР*  
селище область *Черніловського*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*74 роки*

12 Причина смерті  
*Від параню*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*Свідки { Януба*

14 Особливі позначки  
*Собственно руды, подпись свидетеля Януба, Алексей Иванович Салогуровский, створене; Голова Карелин, Секретарь Калаш*

15 Прізвище і адрес заявника  
*Шевченко Сергій Іванович с. Салогурівка Маломалинського району Черніловської області*

16 Підпис заявника  
*Шевченко*

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Карелин* Діловод *Рассвет*

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких був.  
М. П. Завід. бюро ЗАГС *Ремеш* Діловод *Рассвет*  
число *19* м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

*2 лютого* 1933 р. (Перший примірник) *48*

1 Прізвище

2 Ім'я *Евгенія* 3 По-батькові *Антоненко*

4 Стать *жін.* 5 Національність *Українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *2 лютого* 1933 р.

7 Вік померлого *42* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільськогосподарська*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *С. Артемівська колгоспна*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільськогосподарська*

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

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто С. Рінки Район Маломістівського Крпй АСРР  
селище Григорівка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 1895 року

12 Причина смерті  
запис смерті зареєстровано на підставі свідчень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Свідчення (записи) Сероту

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Сероту Владислав Миколайович Малаїт  
Розкош хата

16 Підпис заявника  
Сероту Владислав Миколайович  
Завід. бюро ЗАГС Сироту Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сироту Діловод

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких був.  
М. П. Завід. бюро ЗАГС Сироту Діловод  
число 18 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

28 - березня 1938 р.

1 Прізвище Шимкаренко

2 Ім'я Симон 3 По-батькові Давидовна

4 Стать жін. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 28 - лютого 1938 р.

7 Вік померлого 78 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився  
Минуло " 78 " років числа \_\_\_\_\_ місяця \_\_\_\_\_ року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) старший Комсарник

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

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

М. П. Сироту Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сироту Діловод

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто С. Рінки Район Маломиславський Крй АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 1859 года

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Смерть зр. Шинкаренко Євгена Давидовна зареєстрована на підставі 2х свідків, Шинкаренка Сергія Ів. та Антошенка Дмитро Ів. про що робить

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Шинкаренко Микола Тимофійович С. Рінки  
Маломиславського району

16 Підпис заявника  
Свідки { Шинкаренко Сергій Ів. Антошенко Дмитро Ів. }

М. П. Завід бюро ЗАГС Овеша Діловод

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких був.  
М. П. Завід. бюро ЗАГС Овеша Діловод  
" 1 " листопада м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СРІВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 387

28 - листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Шинкаренко

2 Ім'я Євген 3 По-батькові Александрович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 22 - листопада 1938 р.

7 Вік померлого  
Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа листопада місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Стрелочник

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Овеша Діловод

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





Завід бюро ЗАГС *Клименко* Діловод

Завід. бюро ЗАГС *Сененко* Діловод  
я 1933 р.

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

С. Аронъ Перше отправилъ

Компони Первое творение

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто *Х. Левадів* Район *Маломисливський* Край *АСРР*  
селище область *Чернівецька*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*з 25-го листопада 1936 року*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*Смерть померлого Мисея Володимирова Григоровича зареєстрована на підставі 2-х свіdek, Бартосіа Петра Миколайовича та Євгена Івана Васильовича*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника  
*Братислава Віктор Миколайович Х. Левадів Маломисливського району Чернівецької області*

16 Підпис заявника  
*Братислава*  
*Свіdek Бартосіа*

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

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких був.  
М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Семин* Діловод *Семин*  
*число 1-го м-ця 1938 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *739*

*8-го Березня* 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище *Момот*

2 Ім'я *Мотрона* 3 По-батькові *Момотовна*

4 Стать *жін.* 5 Національність *Українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *7-го Березня* 1938 р.

7 Вік померлого *70* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *числа місяця року*

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільське господарство*

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

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

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

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

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто *С. Гринь* Район *Маломаявський* Крпй АССР  
селище область *Чернівецька*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*з 1867 года*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Смерть померлого докт. мотроши Кондратовича за реєстровано на підставі 2 х свідків, Бартімо Петра та Романенка Микола Олександровича*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*Мокош Данило Іванович С. Гринь Маломаявський району Чернівецької області.*

16 Підпис заявника

*Заявник Мокош Свідки { Р. Бартімо Романенка*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Олександр Діловод Кош*

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі

повнюється щодо осіб, на утриманні яких

був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*число 1 грудня м-ця 1938 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *840*

*31* - *Вересня* 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище

*Кибенко*

2 Ім'я

*Оксент*

3

По-батькові

*Макаров*

4 Стать

5

Національність

*Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік)

*30* - *Вересня* 1938 р.

7 Вік померлого

Минуло

*35* років

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

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

*Сільське господарство*

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

*Кошопів Терещівський*

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

10 (спеціальність, посада, ремесло)

*Сільське господарство*

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

*Кошопів Терещівський*

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



\*) ЯКЩЕ

М. П.

М. П. *Завід бюро ЗАГС* *Діловод*

Завід. бюро ЗАГС  
"числа" *11* м-ця 1932 р. *Семин* Діловод *Дудин*

Ос. Артій'їан Косиор

роботи (н з а під-  
приємства, колгоспу  
і т. д.)

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



|    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|
| 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                              | Місто                                                                                                                           | Р. Ринки | Район         | Харківського | Край             | АСРР |
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                                                                                    | Р. Ринки | Район область | Харківського |                  |      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 3 березня 1938 року                                                                                                           |          |               |              |                  |      |
| 12 | Причина смерті                                      |                                                                                                                                 |          |               |              |                  |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть померлого засадою, наслідки зареєстрованих на підставі 2х свідків Дергача Григорія Івановича та Іванова Івана Івановича. |          |               |              |                  |      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                                 |          |               |              |                  |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Антоненко Сергій Іванович Р. Ринки Харківського району, Харківської області                                                     |          |               |              |                  |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Антоненко { [Підпис]                                                                                                            |          |               |              |                  |      |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС                                                                                                                |          | [Підпис]      |              | Діловод [Підпис] |      |

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] м-ця 1938 р. Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1042

12. Квітень 1938 р.

(Перший примірник)

|                                                                                                               |                                                                       |                                          |                                                                       |                |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | Мазур                                    |                                                                       |                |              |
| 2                                                                                                             | Ім'я                                                                  | Володимир                                | 3                                                                     | По-батькові    | Митрофанович |
| 3                                                                                                             | Стать                                                                 | Чол.                                     | 5                                                                     | Національність | Українець    |
| 4                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 12. Квітень 1938 р.                      |                                                                       |                |              |
| 5                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |                |              |
|                                                                                                               |                                                                       | років                                    | 17 числа [Підпис] місяця 1938 року 20                                 |                |              |
| 6                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби Був на утриманні батьків |                                                                       |                |              |
| 7                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Врач-хірург                              |                                                                       |                |              |
| 8                                                                                                             | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | В-Буднівська місь                        |                                                                       |                |              |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                          |                                                                       |                |              |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, ремесло)                                      | Хлівецький                               |                                                                       |                |              |
| 9                                                                                                             | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Кошарі Терещівський                      |                                                                       |                |              |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                          |                                                                       |                |              |



|    |                                                     |                                                                                              |                |         |              |      |      |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|--------------|------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив                              | Місто                                                                                        | С. Салочувівка | Район   | Житомирський | Край | АСРР |
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                                                 | С. Салочувівка | область | Київська     |      |      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 17-го січня 1938 року                                                                      |                |         |              |      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | Смерть зареєстрована Мазура Володимира на підставі двох свідоцтв Дмитра Федора Манаширського |                |         |              |      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                                              |                |         |              |      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                              |                |         |              |      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Мазур Миколайович Дмитрович<br>С. Салочувівка Житомирський р-н Київська обл.                 |                |         |              |      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Мазур, 2 свідоцтва, Манаширський                                                             |                |         |              |      |      |

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

М. П. [Печатка]

число [Підпис] м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11/42

25. Квітня 1938 р.

(Перший примірник)

|    |                                                                       |                       |                                                                       |                |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                              | Шевченко              |                                                                       |                |
| 2  | Ім'я                                                                  | Григорій              | 3                                                                     | По-батькові    |
| 4  | Стать                                                                 | чол.                  | 5                                                                     | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 24. Квітня 1938 р.    |                                                                       |                |
| 7  | Вік померлого                                                         | Минуло 30 років       | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби       |                                                                       |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хвурарюс.             |                                                                       |                |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Компосі Тереще травів |                                                                       |                |

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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



|    |                                                     |                                                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>С. Соломгородська</i> Район <i>Житомирський</i> Край <i>АСРР</i>                                                                    |
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>С. Соломгородська</i> Район <i>Житомирський</i> Край <i>АСРР</i>                                                                    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з 1908 года</i>                                                                                                                           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Грозив Серце</i>                                                                                                                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Смерть по смертності Шевченко Григорій за реєстрацією на підставі двох свідоцтв Соломгородського Полімера то. Давидовського Олександр</i> |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                                              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Шевченко Марфа Дмитрівна С. Соломгородська Житомирського району Житомирської області</i>                                                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Завісник Іванко</i> {свідки <i>Соломгородський</i>                                                                                        |
| 16 | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <i>Осипенко</i> Діловод <i>Кашин</i>                                                                                        |

\*) Якщо

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Кашин* Діловод *Кашин*

числа *19* м-ця 1938 р.

|                                                                                                               |          |                                                                                                                                                 |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР                                                                     |          |                                                                                                                                                 |                |
| Відділ Актів Громадянського Стану                                                                             |          |                                                                                                                                                 |                |
| ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>12</i>                                                                             |          |                                                                                                                                                 |                |
| (Перший примірник)                                                                                            |          |                                                                                                                                                 |                |
| <i>30 травня</i> 1938 р.                                                                                      |          |                                                                                                                                                 |                |
| 1                                                                                                             | Прізвище | <i>Шевченко</i>                                                                                                                                 |                |
| 2                                                                                                             | Ім'я     | 3                                                                                                                                               | По-батькові    |
| 4                                                                                                             | Стать    | 5                                                                                                                                               | Національність |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                                                               |          | <i>29 травня</i> 1938 р.                                                                                                                        |                |
| Вік померлого                                                                                                 |          | Минуло <i>18</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>світ</i> місяця <i>1937</i> року |                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи                                         |          | Мав свої засоби <i>Був на утриманні батьків</i> (підкреслити)                                                                                   |                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                                                                      |          | <i>Продавець споживчої кооперації</i>                                                                                                           |                |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                                                           |          | <i>С. Соломгородський район Житомирської області</i>                                                                                            |                |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |          |                                                                                                                                                 |                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                                                                      |          |                                                                                                                                                 |                |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                                                           |          |                                                                                                                                                 |                |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |          |                                                                                                                                                 |                |



|    |                              |
|----|------------------------------|
| 10 | Місце, де пом                |
| 11 | Скільки ча<br>лий у міс<br>с |
| 12 | Причи                        |
| 13 | Пред'явлен<br>кументи        |
| 14 | Особли                       |
| 15 | Прізвище                     |
| 16 | Підпис                       |

\*) Якщо  
М. П.

|    |                                                     |                                                                                               |         |      |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив                              | Місце                                                                                         | Район   | Край |
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                                                  | область | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | с 2го січня 1937 года                                                                         |         |      |
| 12 | Причина смерті                                      |                                                                                               |         |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть померлого Шевченко Василя за реєстрованим на підставі 2х свідків Біленко Абрамові то ж |         |      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                               |         |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Заявник батько померлого Шевченко Михайл дитина С. Салонівська Маланівська р-ну               |         |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Заявник Шевченко Свідки { Біленко                                                             |         |      |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС Діловод                                                                      |         |      |

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р.  
Діловод

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                       |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 10                                                                                                            | Червень                                                               | 1938                                                                                  | р.             |
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | Катерина                                                                              |                |
| 2                                                                                                             | Ім'я                                                                  | 3                                                                                     | По-батькові    |
| 4                                                                                                             | Стать                                                                 | 5                                                                                     | Національність |
| 6                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 10 Червень 1938 р.                                                                    |                |
| 7                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло 61 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |                |
| 8                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби Був на утриманні                                                      |                |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Сільське господарство                                                                 |                |
|                                                                                                               | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп Терещівський                                                                  |                |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                                                                       |                |

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.  
Діловод



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

|                        |                                                     |                                                                                                                                  |      |
|------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Місце, де постійно жив | Місто                                               | Район                                                                                                                            | Край |
| 10                     | Місце, де постійно жив померлий                     | селище                                                                                                                           | АСРР |
| 11                     | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 1877 года                                                                                                                      |      |
| 12                     | Причина смерті                                      | Смерть померлого Бориса Катерини Яковлевича за реєстрацією, підставою двох свідків Гавриїла Івана та Гавриїла Івана Харитоновича |      |
| 13                     | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть померлого Бориса Катерини Яковлевича за реєстрацією, підставою двох свідків Гавриїла Івана та Гавриїла Івана Харитоновича |      |
| 14                     | Особливі позначки                                   |                                                                                                                                  |      |
| 15                     | Прізвище і адрес заявника                           | Заявник Гавриїл померлого Бориса Катерини Яковлевича село Салогубівка Маланківського району                                      |      |
| 16                     | Підпис заявника                                     | Завід. бюро ЗАГС Салогубівського району                                                                                          |      |

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.  
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

11. Червень 1938 р.

|                                                                       |                                          |                                                                                                  |                |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Прізвище                                                              | (Перший примірник)                       |                                                                                                  |                |
| Ім'я                                                                  | Мерид                                    | 3                                                                                                | По-батькові    |
| Стать                                                                 | жін                                      | 5                                                                                                | Національність |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 10. Червень 1938 р.                      |                                                                                                  |                |
| Вік померлого                                                         | Минуло 1 рік                             | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа березня 1934 року |                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби Був на утриманні батьків |                                                                                                  |                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Головний                                 |                                                                                                  |                |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Композ. Ж. Косіора                       |                                                                                                  |                |

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



Місце, де постійно жив  
Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище  
Район область  
Житомирський Чернігівська  
Край АССР

10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 22 березня 1938 року

12 Причина смерті  
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Смерть померлого Давид Давидовича зареєстрована на підставі двох свідоцтв Карпаченко Андрій Тарасович та Філіпенко Олександрівна Іванович.

14 Особливі позначки  
15 Прізвище і адрес заявника  
Давид Давидович Давидович с. Ротки Житомирська область.

16 Підпис заявника  
Давидович { Свідки Карпаченко Бартон

М. П.  
Завід бюро ЗАГС  
Діловод

М. П.  
Завід. бюро ЗАГС  
Діловод

М. П.  
Завід. бюро ЗАГС  
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

18 червня 1938 р.

1 Прізвище  
2 Ім'я  
3 По-батькові  
4 Стать  
5 Національність  
Скопко  
Сергій  
Іванович  
Чоловік  
Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)  
7 Вік померлого  
16 червня 1938 р.  
16 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)  
Робітник без спеціальності

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)  
Станція Ротки Житомирська область

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

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



|    |                                                     |                                                                                                                      |                            |                  |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>С. Гінки</i>                                                                                                | Район <i>Тамановського</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>16 років з 1922 року вродив</i>                                                                                   |                            |                  |
| 12 | Причина смерті                                      |                                                                                                                      |                            |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Смерть померлого Скочко Євгена за реєстровано на підписи двох свідків. Антонович Семенов, то Кувшиненко Петра</i> |                            |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                      |                            |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Скочко Христини Миколайови Село Гінки Тамановського району Тернопільської області</i>                             |                            |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Скочко</i> {свідки: <i>Куринько Антонович</i>                                                                     |                            |                  |



Завід. бюро ЗАГС *Семенов* Діловод

М. П. *Григор* м-ця 1938 р.

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16* *48*

*18* - *Червень* 1938 р.

(Перший примірник)

|                                                                       |                                                               |                                                                                                                |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Прізвище                                                              |                                                               |                                                                                                                |                                 |
| Ім'я                                                                  | <i>Уван</i>                                                   | 3                                                                                                              | По-батькові <i>Мірюх</i>        |
| Стать                                                                 | <i>гол.</i>                                                   | 5                                                                                                              | Національність <i>Українець</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <i>18</i> - <i>Червень</i> 1938 р.                            |                                                                                                                |                                 |
| Вік померлого                                                         | Минуло <i>Григор</i> років                                    | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>Вересня</i> 1932 року |                                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <i>Був на утриманні батьків</i> (підкреслити) |                                                                                                                |                                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Сільське господарство</i>                                  |                                                                                                                |                                 |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>Колгосп ім. Леніна</i>                                     |                                                                                                                |                                 |

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



Місце, де постійно жив померлий  
Місто С. Ринки Район Антонівський Край АСРР  
селище Чернівецьке

10 Місце, де померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
Дивалів з 1934 року 22 вересня

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Смерть померлого за реєстрованою підставою двох свідків. Антоновича Семена та Бартоня Петра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Мруда Анатолія Абрамівича с. Ринки Антонівський район Чернівецької області

16 Підпис заявника  
Мруда {свідки: Бартоня Антоновича

М. П. Олександр Діловод

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Олександр Діловод

М. П. Олександр Діловод

М. П. Олександр Діловод

М. П. Олександр Діловод

М. П. Олександр Діловод

М. П. Олександр Діловод

М. П. Олександр Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 49

20 - Червень 1938 р.

Прізвище (Перший примірник)

Ім'я Микола 3 По-батькові Шевченко

Стать Чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 19 Червень 1938 р.

Вік померлого — " року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Квітня місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Свинарник

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Свинарник

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

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



|    |                                                     |                                                                                             |             |       |              |      |      |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|--------------|------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                                                | С. Салонурь | Район | Житомирський | Край | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 Чо Квітня 1938 року                                                                       |             |       |              |      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | З                                                                                           |             |       |              |      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть по смерті Шевченко Н. І. зареєстрована не підстави 2х свідків. Харидиш Іван Іванович |             |       |              |      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | З                                                                                           |             |       |              |      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Шевченко Марко Дмитрович С. Салонурь Монаховської ради Житомирської області                 |             |       |              |      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | За Квітня { Свідки: Іван Іванович, Іван Іванович                                            |             |       |              |      |      |
| M  | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод                                                           |             |       |              |      |      |

М. П. [Підпис] м-ця 1938 р. Завід. бю. ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

|                                                                                                               |                                                       |                                                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Сільська Рада<br>Талалаївського району<br>Чернігівської області                                               |                                                       | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР<br>Відділ Актів Громадянського Стану                |           |
|                                                                                                               |                                                       | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1950                                                                  |           |
| Чернігівська область<br>Талалаївський район<br>Талалаївська сільрада<br>Селище міськради                      |                                                       | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР<br>Відділ Актів Громадянського Стану                |           |
|                                                                                                               |                                                       | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18                                                                    |           |
| (Другий примірник)                                                                                            |                                                       | Для ЦУНГО                                                                                     |           |
| Звище                                                                                                         |                                                       | Клибченко                                                                                     |           |
| Соєрня                                                                                                        | 3                                                     | По-батькові                                                                                   | Ивановича |
| ль                                                                                                            | 5                                                     | Національність                                                                                | Українка  |
| с смерті (число, місяць, рік)                                                                                 | : 22 грудня 1938 р.                                   |                                                                                               |           |
| Вік померлого                                                                                                 | Минуло 73 років                                       | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |           |
| мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи                                                | Мав свої засоби Був на утриманні сестри (підкреслити) |                                                                                               |           |
| яття (спеціальність, ремесло)                                                                                 | Сільське господарство                                 |                                                                                               |           |
| роботи (н а підприємства, колгоспу і т. д.)                                                                   | Композитор Народного творчості                        |                                                                                               |           |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                       |                                                                                               |           |



10 Місце, де померлий  
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
12 Причини смерті  
13 Пред'явлені документи про смерть  
14 Особливі позначки  
15 Прізвище і адрес заявника  
16 Підпис заявника  
\*) Якщо  
М. П.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

С. Сапогів

Район

Житомирський

Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

С. Сапогів

Район

Житомирський

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 18/5/38

43 років

12 Причина смерті

З

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Смерть померлого Кибенкової Софії зареєстрована місцевими двома свідками Шевченком Іваном Івановичем та Курчицею Олександром Івановичем

14 Особливі позначки

З

15 Прізвище і адрес заявника

Кибенко Захарко Іванович село Сапогів Житомирського району

16 Підпис заявника

Кибенко

Шевченко І.М.  
Курчиця О.І.

М. П.

29 числа

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Діловод

Наши

льська Рада  
Житомирського району  
Житомирської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1950

(Перший примірник)

1938 р.

Прізвище

Костюкова

Вік

3

По-батькові

Мати

Нат

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

27 червня

1938 р.

Вік померлого

Минуло 25 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Головний

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Кондуктор

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

Станція Родини Іоан. Іван. Дорог.

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

9\*

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

Нат.



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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Костюков Михайло Михайлович Р. Річки Талалаївського району

16 Підпис заявника  
Костюков {Служба Актів С. Бартиш Н. Завід бюро ЗАГС Олександр Діловод

М. П.

16 Підпис

М. П.

29 числа 1938 м-ця 1938 Завід бюро ЗАГС Олександр Діловод

Сільська Рада

Талалаївського району

Чернігівської області

29 числа 1938 р.

1 Прізвище

2 м'я

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

9\*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

3 По-батькові

5 Національність

8 числа 1938 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні

Сільське господарство

Компоси зм. Егорова

1938



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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Смерть за розстрелом в підземні дві скрині  
Автомобіля вбитого внаслідок

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Ковтух Іван Дмитрович с. Рудин  
Талалаївського району

16 Підпис заявника  
Ковтух І. Ісвукі!

М. П. Завід бюро ЗАГС Ошак Діловод

17 М. П. Ошак

М. П. Завід бюро ЗАГС Ошак Діловод  
29 числа 1938

Сільська Рада

Талалаївського району

Чернігівської області

13 лютого 1938 р.

1 Прізвище Зигуч

2 ім'я Марія Іванівна 3 По-батькові Євдокимівна

4 Стать Жін. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 13 лютого 1938 р.

7 Вік померлого 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-пу Ж. "Ефкова"

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

9\* М. П. нест.

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто С. Рінки Район Галалаївський АССР  
селище область Черкіївська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
13 1928 р.

12 Причина смерті  
тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідоцтво про смерть від менингиту, викликаного зворотом, втім, що Федрунов дієсно померла від інфекції у лікарні. Ліков.

14 Особливі позначки  
Федрун Уван Євламіїович С. Рінки Галалаївського району

15 Прізвище і адрес заявника  
Федрун

16 Підпис заявника  
Федрун

М. П. Завід бюро ЗАГС Ринки Діловод Ринки

М. П. Завід бюро ЗАГС Ринки Діловод Ринки  
" 29 " числа вересня 1938 р.

Сільська Рада  
Галалаївського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Черкіївської області  
1 серпня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2253  
(Перший примірник)

1 Прізвище Уванченко

2 ім'я С. Салогубівка 3 По-батькові Миколайович

4 Стать чолов. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1 серпня 1938 р.

7 Вік померлого 60 Минуло 60 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Працював у с-господарстві однокосідки

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) у своєму господарстві однокосідки  
\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

9\* немає

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



|    |                                                     |                                                                                             |                           |                  |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Рінки</u>                                                                       | Район <u>Житомирський</u> | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Бродів 60 років</u>                                                                      |                           |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Старість.</u>                                                                            |                           |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Смерть зареєстрована на основі свідків Антохенко Насті і Антохенко Сесенка.</u>          |                           |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                             |                           |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>С. Рінки с/поселення с. Житомирського району</u><br><u>Антохенко Настя Олександрівна</u> |                           |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Антохенкова Настя</u>                                                                    |                           |                  |
| 17 | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС <u>Алексей</u> Діловод <u>Гарбуз</u>                                        |                           |                  |
| 18 | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС <u>Олександр</u> Діловод <u>Навиг</u>                                       |                           |                  |
| 19 | М. П.                                               | "29" числа <u>вересня</u> 1938 р.                                                           |                           |                  |

|                                                                                                               |                                                                       |                                                |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| САЛОГУБІВСЬКА                                                                                                 |                                                                       | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР      |                                                                                         |
| Сільська Рада                                                                                                 |                                                                       | Відділ Актів Громадянського Стану              |                                                                                         |
| Житомирського району                                                                                          |                                                                       | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>23</u>              |                                                                                         |
| 13 вересня 1938 р.                                                                                            |                                                                       | (Перший привірник)                             |                                                                                         |
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | 1938 р.                                        | <u>Сидоренко</u>                                                                        |
| 2                                                                                                             | м'я                                                                   | 3                                              | По-батькові <u>Курчиловка</u>                                                           |
| 4                                                                                                             | Стать <u>жін.</u>                                                     | 5                                              | Національність <u>українець</u>                                                         |
| 6                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>13 вересня</u> 1938 р.                      |                                                                                         |
| 7                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло <u>18</u> років                         | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року |
| 8                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |                                                                                         |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>рядова колгоспниця</u>                      |                                                                                         |
| 9*                                                                                                            | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>К-п "Перше Жовтня"</u>                      |                                                                                         |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                                |                                                                                         |



|                                     |                                                     |                                                                                                 |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                  | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Х. Менадівка</u> Район <u>Тячівський</u> Край <u>АСРР</u>                              |
| 11                                  | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Проживав 18 років</u>                                                                        |
| 12                                  | Причина смерті                                      |                                                                                                 |
| 13                                  | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Смерть Сидоренки Касті Кирилівної зареєстрована на основі двох свідків Сидоренко Бабурки</u> |
| 14                                  | Особливі позначки                                   | <u>Сидоренко Кирило Семенович Х. Менадівка Салогубівської с.д.</u>                              |
| 15                                  | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Сидоренко Кирило Семенович Х. Менадівка Салогубівської с.д.</u>                              |
| 16                                  | Підпис заявника                                     | <u>Сидоренко</u>                                                                                |
| М. П.                               |                                                     | Завід бюро ЗАГС <u>Олексій</u> Діловод <u>Гарбуз</u>                                            |
| М. П.                               |                                                     | Завід бюро ЗАГС <u>Олексій</u> Діловод <u>Найчик</u>                                            |
| " 29 " числа <u>березня</u> 1938 р. |                                                     |                                                                                                 |

|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                        |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Сільська Рада                                                                                                 |                                                                       | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР                                                                                              |                                 |
| Тячівського району                                                                                            |                                                                       | Відділ Актів Громадянського Стану                                                                                                      |                                 |
| Тячівської Обл.                                                                                               |                                                                       | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>24</u>                                                                                                      |                                 |
| 24 " <u>серпня</u> 1938 р.                                                                                    |                                                                       | (Перший примірник)                                                                                                                     |                                 |
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | <u>Бойко</u>                                                                                                                           |                                 |
| 2                                                                                                             | м'я <u>Микола</u>                                                     | 3                                                                                                                                      | По-батькові <u>Євгена</u>       |
| 4                                                                                                             | Стать <u>чол.</u>                                                     | 5                                                                                                                                      | Національність <u>українець</u> |
| 6                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>27 " серпня 1938 р.</u>                                                                                                             |                                 |
| 7                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло <u>10</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>листопада</u> 1937 року |                                 |
| 8                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)                                                                                  |                                 |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>на утриманні батька Бойка Євгена</u>                                                                                                |                                 |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                                                                                                                        |                                 |
| 9*                                                                                                            | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>нег.</u>                                                                                                                            |                                 |



|    |                                                     |                                                                                     |                           |                  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Ріпки</u>                                                               | Район <u>Талалаївська</u> | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>10 місяців</u>                                                                   |                           |                  |
| 12 | Причина смерті                                      |                                                                                     |                           |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Смерть зареєстрована на підставі двох свідків Бадюра мик. і Анто кенко Семен</u> |                           |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Туро</u>                                                                         |                           |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Трохименко Токма микол С. Ріпки Салогубівської с.д. Талалаївського р-ну</u>      |                           |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Трохименко</u> <u>свідки</u> <u>Анто кенко</u>                                   |                           |                  |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС <u>Осін</u> Діловод <u>Радурин</u>                                  |                           |                  |

|  |       |                                                 |  |  |
|--|-------|-------------------------------------------------|--|--|
|  | М. П. | Завід. б. ЗАГС <u>Осін</u> Діловод <u>Нашир</u> |  |  |
|  | М. П. | "29" числа <u>Вересня</u> м-ця 1938 р.          |  |  |

|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                                                      |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| САЛОГУБІВСЬКА Сільська Рада                                                                                   |                                                                       | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР                                                                            |                                 |
| Талалаївського району                                                                                         |                                                                       | Відділ Актів Громадянського Стану                                                                                    |                                 |
| 2 Вересня 1938 р.                                                                                             |                                                                       | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>258</u>                                                                                   |                                 |
| (Перший примірник)                                                                                            |                                                                       |                                                                                                                      |                                 |
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | <u>Головко</u>                                                                                                       |                                 |
| 2                                                                                                             | М'я <u>Софія</u>                                                      | 3                                                                                                                    | По-батькові <u>Микофоровна</u>  |
| 4                                                                                                             | Стать <u>Салогубівка</u>                                              | 5                                                                                                                    | Національність <u>Українець</u> |
| 6                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>2 Вересня</u> 1938 р.                                                                                             |                                 |
| 7                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло <u>40</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                 |
| 8                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)                                                                |                                 |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>Рядова К. н. з. "Сирова"</u>                                                                                      |                                 |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                                                                                                      |                                 |

|    |                                                     |             |  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------|--|
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <u>неє.</u> |  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------|--|



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто С. Ріпки Район Толочайський Крпй АСРР  
селище Чернівецька область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
13 1898 року

12 Причина смерті  
не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Смерть Головка Сирії Чикифоровної зареєстрована на основі двох свідків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Гораненко Третько Трохимович С. Ріпки Вологодської обл. Толочайського р-ну.

16 Підпис заявника  
Гораненко

М. П. Завід бюро ЗАГС (Поміч) Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС (Поміч) Діловод

М. П. 29 числа Вересня м-ця 1938 р. Діловод Найшир

Сільська Рада  
Толочайського району  
Чернівецької області  
3 а Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2658  
(Перший примірник)

1 Прізвище Антопенко

2 м'я Микола 3 По-батькові Гнатович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 3 а Вересня 1938 р.

7 Вік померлого 16 " 16 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п. зв. "Бурова"

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

9\* нег.

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



|    |                                                     |                                                                                    |                         |                  |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Ріпки</u>                                                              | Район <u>Томашівськ</u> | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>13 1922 року</u>                                                                |                         |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Дізнатий</u>                                                                    |                         |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Смерть Ахтокевича смикомі Ігатов зареєстрована на основі двох свідків</u>       |                         |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                    |                         |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Обрамченко Яків Федорович С. Ріпки Сологубівської с.д. Томашівського району</u> |                         |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Обрамченко</u> <u>свідки { Обрамченко</u>                                       |                         |                  |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС <u>Олексій</u> Діловод <u>Горь</u>                                 |                         |                  |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС <u>Олексій</u> Діловод <u>Нахич</u>                                |                         |                  |
|    | М. П.                                               | <u>29</u> числа <u>Воск</u> м-ця 1938 р.                                           |                         |                  |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада  
Талалаївського району  
Чернігівської області

26 Вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27  
(Перший примірник)

|    |                                                                                                               |                                          |                                                                                                                          |                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                                                      | <u>Ахтокевич</u>                         |                                                                                                                          |                                |
| 2  | м'я                                                                                                           | 3                                        | По-батькові                                                                                                              | <u>Семікович</u>               |
| 4  | Стать                                                                                                         | 5                                        | Національність                                                                                                           | <u>Українець</u>               |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                                                               | <u>29</u> <u>Вересня</u> 1938 р.         |                                                                                                                          |                                |
| 7  | Вік померлого                                                                                                 | Минуло <u>1</u> років                    | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>III</u> місяця <u>1937</u> року |                                |
|    | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи                                         | Мав свої засоби                          |                                                                                                                          | Був на утриманні (підкреслити) |
|    | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                                                                      | <u>Колгоспник</u>                        |                                                                                                                          |                                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                                                           | <u>За утримок батька Ахтокевича Сем.</u> |                                                                                                                          |                                |
| 9* | * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                          |                                                                                                                          |                                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                                                           | <u>неє.</u>                              |                                                                                                                          |                                |



|       |                                                     |                                                                   |       |                      |      |
|-------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|------|
| 10    | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                      | Район | Міс. лагаївськ. Кр.й | АССР |
| 11    | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | одн. рік                                                          |       |                      |      |
| 12    | Причина смерті                                      | смерть не встановлена                                             |       |                      |      |
| 13    | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть Антоненка кодується ссирт зареєстрована на оскобі 2 свідки |       |                      |      |
| 14    | Особливі позначки                                   |                                                                   |       |                      |      |
| 15    | Прізвище і адрес заявника                           | Заявник Батько Нитокенко С. А. С. Річки Салогубівської С-ди       |       |                      |      |
| 16    | Підпис заявника                                     | Антоненко Свідки Гонтаренко                                       |       |                      |      |
| М. П. |                                                     | Завід. бюро ЗАГС                                                  |       | Діловод              |      |
| М. П. |                                                     | Завід. бюро ЗАГС                                                  |       | Діловод              |      |

СІЛОГУБІВСЬКА Сільська Рада  
Талалаївського району  
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28  
(Перший примірник)

10 жовтня 1938 р.

|    |                                                                       |                                                                                                               |                |
|----|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                              | 1938 р.                                                                                                       | Писенко        |
| 2  | м'я                                                                   | 3                                                                                                             | По-батькові    |
| 4  | Стать                                                                 | 5                                                                                                             | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 9 жовтня 1938 р.                                                                                              |                |
| 7  | Вік померлого                                                         | Минуло 2 роки. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа жовтня 1936 року |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)                                                                |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Утримується у свого батька Писенка                                                                            |                |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Павло Який працює у н.п. жовтня                                                                               |                |

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



|    |                                                     |                                                                          |                                                        |           |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Салогубівка</i>                                          | Район <i>Талалаївський</i> область <i>Чернігівська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>із 1936 року</i>                                                      |                                                        |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>хворіла диспенсією</i>                                                |                                                        |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Справка про смерть своєї видана Божманівською лікарською. 9/8.38.</i> |                                                        |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                          |                                                        |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Заявник Батько Мисенко Пав. Х. Кенарівка</i>                          |                                                        |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Мисенко Пав. Х.</i>                                                   |                                                        |           |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <i>Мисенко</i> Діловод <i>Горинь</i>                    |                                                        |           |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <i>Мисенко</i> Діловод <i>Мисенко</i>                   |                                                        |           |
|    | М. П.                                               | <i>29</i> числа <i>вересня</i> 1938 р.                                   |                                                        |           |

|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| Сільська Рада<br>Талалаївського району<br>Чернігівської області                                               |                                                                       | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР<br>Відділ Актів Громадянського Стану |  |
| 19 <i>жовтня</i> 1938 р.                                                                                      |                                                                       | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>2980</i>                                            |  |
|                                                                                                               |                                                                       | (Перший примірник)                                                             |  |
| 1                                                                                                             | Прізвище                                                              | <i>Гирчи</i>                                                                   |  |
| 2                                                                                                             | ім'я                                                                  | <i>Григор'єв</i>                                                               |  |
| 3                                                                                                             | По-батькові                                                           | <i>Степановна</i>                                                              |  |
| 4                                                                                                             | Стать                                                                 | <i>жін.</i>                                                                    |  |
| 5                                                                                                             | Національність                                                        | <i>українець</i>                                                               |  |
| 6                                                                                                             | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <i>18 жовтня 1938</i> р.                                                       |  |
| 7                                                                                                             | Вік померлого                                                         | Минуло <i>55</i> років                                                         |  |
| 8                                                                                                             | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)                                 |  |
| 9                                                                                                             | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>рядова Колгоспниця</i>                                                      |  |
| 9*                                                                                                            | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>К-п. Терше Травня В. Салогубівка</i>                                        |  |
| * Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                       |                                                                                |  |
| 9*                                                                                                            | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>нет.</i>                                                                    |  |



|    |                                                     |                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Кепадівка</u> Район <u>Талалаївський</u> Крпй <u>Чернігівська</u> область <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>13</u> <u>1883</u> року.                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Гостре боєпалення товстих кишок</u>                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>По свідоцтву виданому лікарем Войтовим Павлом Никифоровичем з Рошки Унтерваґен. №</u>       |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Заявник Войко Іван Федорович</u><br><u>х. Кепадівка Салогубівської с-ди</u>                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Войко Іван Федорович</u>                                                                    |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <u>Левинко</u> Діловод <u>Гордун</u>                                          |
|    | М. П.                                               | Завід. бю. ЗАГС <u>Олексюк</u> Діловод <u>Найчук</u>                                           |
|    | М. П.                                               | <u>29</u> числа <u>Червня</u> 193 <u>8</u> р.                                                  |

Сільська Рада  
Талалаївського району  
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 308  
(Перший примірник)

22 жовтня 1938 р. р.

|    |                                                                       |                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                              | <u>Мисенко</u>                                                                                                                                    |
| 2  | ім'я                                                                  | <u>Іван</u>                                                                                                                                       |
| 3  | По-батькові                                                           | <u>Тригорович</u>                                                                                                                                 |
| 4  | Стать                                                                 | <u>Чол.</u>                                                                                                                                       |
| 5  | Національність                                                        | <u>Українець</u>                                                                                                                                  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>22</u> <u>жовтня</u> 193 <u>8</u> р.                                                                                                           |
| 7  | Вік померлого                                                         | Минуло <u>15</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Січня</u> місяця <u>1923</u> року |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)                                                                                             |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>Батько на утримок якого жив</u>                                                                                                                |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>Колгоспник к-пу "Гарні Травня" Салог.</u>                                                                                                      |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>неє.</u>                                                                                                                                       |

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



|    |                                                     |                                                                  |             |               |                           |           |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|---------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                     | Хоронадівка | Район область | Талалаївська Чернігівська | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | чз 1938 року                                                     |             |               |                           |           |
| 12 | Причина смерті                                      | У ветерана                                                       |             |               |                           |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть лісенка убого Григор зареєстрована на основі двох свідків |             |               |                           |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                  |             |               |                           |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Заявник батько лісенко Григорій Хоронадівка Салогубівської с-ди  |             |               |                           |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | Лісенко свідки { М. Вол                                          |             |               |                           |           |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС                                                  |             | М. Вол        |                           | Діловод   |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС                                                  |             | М. Вол        |                           | Діловод   |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС                                                  |             | М. Вол        |                           | Діловод   |

Сільська Рада  
Талалаївського району  
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 318

(Перший примірник)

24 жовтня 1938 р.р.

|    |                                                                       |                                                     |              |                                                                       |            |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|--|
| 1  | Прізвище                                                              | Ковтун                                              |              |                                                                       |            |  |
| 2  | ім'я                                                                  | Григор                                              | 3            | По-батькові                                                           | Литровна   |  |
| 4  | Стать                                                                 | ж. н.к.                                             | 5            | Національність                                                        | українська |  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 24 жовтня 1938 р.                                   |              |                                                                       |            |  |
| 7  | Вік померлого                                                         | 1                                                   | Минуло років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |            |  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                                     |              | Був на утриманні                                                      |            |  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник н.п. "Сирова"                            |              |                                                                       |            |  |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) |              |                                                                       |            |  |

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



|    |                                                     |                                                                     |               |           |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                                        | Район область | Краї АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | чз 1937 року                                                        |               |           |
| 12 | Причина смерті                                      | Смерть на ветокована                                                |               |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Смерть Ковтуна Надії на Кифор Зареєстровано на основі двох свідків. |               |           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                     |               |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Задвник Батко Ковтун Миколай С. Ріпки Салогубівської с.г.д.         |               |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | свідки { маренко, фігур.                                            |               |           |
|    | М. П.                                               | Завід бюро ЗАГС Левченко Діловод Голубенко                          |               |           |
|    | М. П.                                               | Завід бю ЗАГС Овчинин Діловод Мамин                                 |               |           |
|    | М. П.                                               | " 29 " числа 1938 р.                                                |               |           |

|                                                                 |                                                                                                               |                                                                              |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Сільська Рада<br>Талалаївського району<br>Чернігівської області |                                                                                                               | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС<br>Відділ Актів Громадянського Стану |                                                                       |
| 26. жовтня 1938 р.                                              |                                                                                                               | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32                                                   |                                                                       |
|                                                                 |                                                                                                               | (Перший примірник)                                                           |                                                                       |
| 1                                                               | Прізвище                                                                                                      | № 1                                                                          |                                                                       |
| 2                                                               | Ім'я                                                                                                          | По-батькові                                                                  | № 2                                                                   |
| 3                                                               | Стать                                                                                                         | Национальність                                                               | № 3                                                                   |
| 4                                                               | Час смерті (число, місяць, рік)                                                                               | 26. жовтня 1938 р.                                                           |                                                                       |
| 5                                                               | Вік померлого                                                                                                 | Минуло років                                                                 | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |
| 6                                                               | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи                                         | Мав свої засоби                                                              | Був на утриманні                                                      |
| 7                                                               | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                                                                      | На утриманні свого батька, який                                              |                                                                       |
| 8                                                               | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                                                           | роботи місцею істоми на Ж.Д. Троїцька                                        |                                                                       |
| 9                                                               | * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                                              |                                                                       |
| 9*                                                              | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                                                           | неб.                                                                         |                                                                       |



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто С.Ріпки Район Талалаївський Крпй Гернігівська АССР  
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
2 місяці

12 Причина смерті  
смерть не встановлена

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
смерть убоженця морії селкайлов  
зарегіструвана на основі двох свідк

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Убоженко Василь Анокізович С.Рп  
Салогубівської с.г

16 Підпис заявника  
свідки { Антоненко  
Убоженко

М. П. Завід бюро ЗАГС Левченко Діловод Горюх

М. П. Завід бю ЗАГС Олей Діловод Найчук

М. П. 29 числа люли м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 84

(Перший примірник)

29 жовтня 193 8 р.

1 Прізвище Док

2 м'я мар 3 По-батькові Федоровна

4 Стать жін. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 20 жовтня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 38 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця \_\_\_\_\_ року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядова колгоспник

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

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

9\* не

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Хенедівка Район Маломісва Крй АСРР  
селище область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
13 1901 року.

12 Причина смерті  
смерть не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
смерть дона скарі Федоров.  
Зареєстрування на основі 2<sup>х</sup> свідків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Заявник Бортоні Петро Миконов.  
Хенедівка Сологівської с. де

16 Підпис заявника  
Бортоні свідки Гарриш  
Бортоні

М. П. Завід бюро ЗАГС Левенко Діловод Гарриш

М. П. Завід бюро ЗАГС Олекс Діловод Найшид

М. П. 29 числа 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3465  
(Перший примірник)

28 лист. 193 8 р.

1 Прізвище Сидоренко

2 ім'я Горня 3 По-батькові Горноновна

4 Стать жін 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 листопада 193 8 р.

7 Вік померлого 50 Минуло 50 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. н. Терпи Травня Сологівської с. де.  
\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

9\* не

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Хмельницьк Район Тамашівськ Крпй АСРР  
селище Салогубів область Чернівецьк

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
50 років

12 Причина смерті  
Візуальна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідоцтво про смерть  
Романівська Соборницька

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Зайчик Бартоломі Гетро Микола  
Хмельницька Салогубівської с-ди

16 Підпис заявника  
Зайчик Бартоломі свідок (Гоним)  
Бартоломі

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Гарри

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Намич  
" 29 " числа 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

7 грудня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище Приходко

м'я Одарка 3 По-батькові Федорова

Стать Жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 3 листопада 1938 р.

Вік померлого 30 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився  
Минуло 30 років числа --- місяця --- року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядова Колгоспниця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п. Терми Тривий

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

9\* неє.

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Хоронадівка Район Талалаївський Край АССР  
селище Салогубівська область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 1908 року.

12 Причина смерті  
Дизентерія.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідоцтво Роменської  
Совболовниці.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Заявник Головік Трихібко Миколай  
Хоронадівка Салогубівської с-ди

16 Підпис заявника  
Трихібко Горюх

М. П. Завід бюро ЗАГС Омеля Діловод Горюх

М. П. Завід. бюро ЗАГС Омеля Діловод Найши  
" 29 " числа березня 1938 р.

САЛОГУБІВСЬКА  
Сільська Рада  
Талалаївського району  
16 березня 1938 р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36  
(Перший примірник)

1 Прізвище Головак

2 ім'я Азарій 3 По-батькові Трохимовна

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 20 листопада 1938 р.

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Член К-ну "1-й травня" Салогубівської с-ди

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-н Терки Травня

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

9\* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) немає



|    |                                                     |                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Чекодівка</u> Район <u>Талалаївський</u> Крпй <u>АСРР</u><br>селище <u>Салогубівська</u> область <u>Чернігівська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>75 років.</u>                                                                                                              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Смерть не встановлена</u>                                                                                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Смерть Чубова Ганни Тр. зареєстрована</u><br><u>на основі двох свідків</u>                                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Звядик Бартон Петро Т. Х. Чекодівка</u><br><u>Салогубівської с-ди Талалаївського р-ну</u>                                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Бартон</u> <u>свідки { Гондо Едмунд</u>                                                                                    |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <u>Осеня</u> Діловод <u>Ганна</u>                                                                            |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <u>Осеня</u> Діловод <u>Найши</u>                                                                            |
|    | М. П.                                               | Завід. бюро ЗАГС <u>Осеня</u> Діловод <u>Найши</u>                                                                            |

САЛОГУБІВСЬКА  
Сільська Рада  
Талалаївського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 348  
(Перший примірник)

16 Зрудня 1938 р.

|    |                                                                       |                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                              | <u>Чубов</u>                                                                                                                  |
| 2  | м'я                                                                   | <u>Марія</u>                                                                                                                  |
| 3  | По-батькові                                                           | <u>Михайловна</u>                                                                                                             |
| 4  | Стать                                                                 | <u>Жін.</u>                                                                                                                   |
| 5  | Національність                                                        | <u>Українець.</u>                                                                                                             |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>15</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.                                                                                    |
| 7  | Вік померлого                                                         | Минуло <u>51</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>числа _____ місяця _____ року |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)                                                                    |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>рядова к-н р-н</u>                                                                                                         |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>к-н "Перше Травня"</u>                                                                                                     |

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Немадіве Район Маломіський Кр. Чернівецька  
селище Салогубівське область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
51 рік

12 Причина смерті  
смерть не встановлена

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
смерть зареєстрована на основі двох свідків.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Бортош Петро П. Х. Немадіве  
Салогубівської с-ди

16 Підпис заявника  
Бортош Свідки: Шенко гр. Бортош

М. П. Завід бюро ЗАГС Ресей Діловод Гарбу

М. П. Смоляк О. Куріш

М. П. Завід. бюро ЗАГС О. Шенко Діловод Намич  
" 29 " числа березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 числа січня 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище Новичук

2 Ім'я Сашко 3 По-батькові Миходієвич

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 14-го квітня 1938р.

7 Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа березня року 1938р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) немає

9\* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) немає



|    |                                                     |                                                          |                         |                       |           |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Великий</i>                              | Район <i>Львівський</i> | Країна <i>Україна</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 м. 46.</i>                                          |                         |                       |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Керівство</i>                                         |                         |                       |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Кер.</i>                                              |                         |                       |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>в р. 1938 р. 12. 1938 р. 12.</i>                      |                         |                       |           |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Новак Ольга Федорівна - с. Великий Луг. Сторожів.</i> |                         |                       |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Новак</i>                                             |                         |                       |           |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

*26* числа *Вісн* м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                |   |                |                      |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Окшба</i>                                                                                                   |   |                |                      |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Роджерина</i>                                                                                               | 3 | По-батькові    | <i>Олександровна</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>жінка</i>                                                                                                   | 5 | Національність | <i>Українська</i>    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>11 грудня 1938 року в с. Великий Луг. Сторожів.</i>                                                         |   |                |                      |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <i>25 років.</i> |   |                |                      |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити)                                                                                   |   |                |                      |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Керівництво</i>                                                                                             |   |                |                      |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Колгосп ім. Капанава</i>                                                                                    |   |                |                      |



|    |                                                     |                                                                             |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Хостинці</i> Район <i>Білинський</i> Край <i>Чернігівська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>45 років.</i>                                                            |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Мо отворості.</i>                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>немає</i>                                                                |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки: Г. В. Мухомов, І. Колупа</i>                                     |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Окиба Влас Харитонович</i><br><i>Хостинці Білинського району.</i>        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Окиба</i>                                                                |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

*29* числа *Січня* 193*8* р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Виниченко</i>                                                                                               |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Яхима</i>                                                                                                   | 3 | По-батькові    | <i>Петрович</i>  |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чоловік</i>                                                                                                 | 5 | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>Таму дев'ятсот тридцять восьмого року</i><br><i>Січень 21 день</i>                                          |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>46 р.</i> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                          |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Сміторг</i>                                                                                                 |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Колгосп ім. Чкалова</i>                                                                                     |   |                |                  |



|    |                                                     |                                                                                                 |                                      |                                 |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | с. <i>Востинці</i><br>селище                                                                    | Район <i>Линьківський</i><br>область | Край <i>Чернівецька</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>46 років</i>                                                                                 |                                      |                                 |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>по старості</i>                                                                              |                                      |                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Несна</i>                                                                                    |                                      |                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Відсутні</i> { <i>Установлено</i><br><i>факт</i> }                                           |                                      |                                 |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Вотничко Євдокія Федорівна с. Хосиниць</i><br><i>Линьківський район Чернівецької області</i> |                                      |                                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Вотничко Євдокія Федорівна</i>                                                               |                                      |                                 |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

*21* числа *Січня* 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                   |   |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Скута</i>                                                                                      |   |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Танна</i>                                                                                      | 3 | По-батькові    | <i>Сергійовна</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>Жінка</i>                                                                                      | 5 | Національність | <i>Українка</i>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>21 числа грудня 1937 року</i>                                                                  |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року |   |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                   |   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Немає</i>                                                                                      |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Немає</i>                                                                                      |   |                |                   |







|    |                                                     |                                                                                                                                  |                                 |                            |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <i>Хосинці</i>                                                                                                      | Район область <i>Львівський</i> | Край АСРР <i>Львівська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 рік 2 місяці</i>                                                                                                            |                                 |                            |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Не відома</i>                                                                                                                 |                                 |                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Немає</i>                                                                                                                     |                                 |                            |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки { Родичко Степан</i><br><i>Власна дитина підписавши с. т. кінця прот. Хосин</i><br><i>Стор. с. рота свідки 24 сер.</i> |                                 |                            |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Пархоменко Ренне Федотов с. Хосинці</i><br><i>Львівської обл.</i>                                                             |                                 |                            |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Пархоменко Ренне а за ним неграмотний рідний брат</i><br><i>Пархоменко Р.</i>                                                 |                                 |                            |

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ *Ренне*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

|    |                                                                      |                                                                                                   |                |                    |  |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--|
| 1  |                                                                      | Число <i>1</i> <i>Безсмерт</i> м-ця 193 <i>8</i> р.                                               |                | (перший примірник) |  |
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Лаворенко</i>                                                                                  |                |                    |  |
| 2  | Ім'я <i>Авдоча</i>                                                   | 3                                                                                                 | По-батькові    | <i>Івасюк</i>      |  |
| 4  | Стать <i>М</i>                                                       | 5                                                                                                 | Національність | <i>Українка</i>    |  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>Надікно своїм мати тисли дев'ятих тридцяти</i><br><i>вечером року 24 лютого 1938</i>           |                |                    |  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року |                |                    |  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                             |                |                    |  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Видатковий</i>                                                                                 |                |                    |  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>В. Стасюк Інженер</i>                                                                          |                |                    |  |



|    |                                                     |                                                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Харків</u> Район <u>Ленінський</u> Край <u>Дніпропетровський</u><br>селище область АСРР                                                      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>40 років</u>                                                                                                                                       |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Невдалий - по старості</u>                                                                                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Нема</u>                                                                                                                                           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки { митрофанко Віктор</u><br><u>Власно рідні тієї жінки Міхаїла</u><br><u>Олександр Харківський с. Харків</u><br><u>Харківський с. Харків</u> |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Лазаренко Василь Родіонович с. Харків</u><br><u>Харківський с. Харків</u>                                                                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Лазаренко Василь</u>                                                                                                                               |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 числа березня 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Восітотий</u>                                                                                        |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Устимів</u>                                                                                          |
| 3  | По-батькові                                                          | <u>Федорів</u>                                                                                          |
| 4  | Стать                                                                | <u>М.</u>                                                                                               |
| 5  | Національність                                                       | <u>Українка</u>                                                                                         |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>4 березня 1938 року</u><br><u>числа 4 березня 1938 року</u>                                          |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | <u>3</u><br>Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Хлібоп</u>                                                                                           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>В. Стасів 1-й</u>                                                                                    |



|    |                                                     |                                                                                                                                    |                                    |                                |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Чортків</u><br>селище                                                                                                  | Район <u>Львівський</u><br>область | Край <u>Львівський</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>53 роки</u>                                                                                                                     |                                    |                                |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>по старості</u>                                                                                                                 |                                    |                                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>                                                                                                                       |                                    |                                |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідок: Давидо Кузько</u><br><u>Власно речі підпис: Давидо Кузько і Зарина М.</u><br><u>Чортківська рота Свідок: Микола ср.</u> |                                    |                                |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Косишак Марія Андріївна С. Чортків</u><br><u>Львівська рота</u>                                                                 |                                    |                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Косишак Марія</u>                                                                                                               |                                    |                                |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Судова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 числа березня м.ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                               |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Тарасенко</u>                                                                                                              |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Васентина</u>                                                                                                              | 3 | По-батькові    | <u>Ивановна</u>  |
| 4  | Стать                                                                | <u>Ж</u>                                                                                                                      | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>11-го березня тисяча дев'ятсот тридцять восьмь року</u>                                                                    |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився...<br>року <u>тисяча дев'ятсот тридцять восьмь року</u> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                               |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Дітка - робітниця</u>                                                                                                      |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Н</u>                                                                                                                      |   |                |                  |











|    |                                                     |                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Вашинг</u> Район <u>Вашинський</u> Край <u>Од. Тернопільська</u><br>селище <u>АСРР</u>     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>14 років</u>                                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>інфаркту</u>                                                                                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Несна</u>                                                                                        |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки { Радимир-Васильович підписав Васильович Сидоренко; Заступник начальника с. р. свідок</u> |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Панасенко Сергій Іванович с. Вашинський Тернопільської обл.</u>                                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Панасенко</u>                                                                                    |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

4 Витиць м-ця 193 9 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                                                         |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Лавицька</u>                                                                                                                                         |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                                                       | По-батькові    | <u>Трохимовна</u> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                                                       | Національність | <u>Українка</u>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>12 Витиць місяця дев'ятсот тридцяти дев'яти р.</u>                                                                                                   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>11</u> числа <u>Витиць</u> місяця <u>1939</u> року <u>Трохим Трохимович</u> |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                                                   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Рядовий вояка</u>                                                                                                                                    |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колгосп ім. Комсомольський</u>                                                                                                                       |                |                   |



|    |                                                     |                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | с. Мисисіє Рівненський Район Української області АССР                                                     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Мисисіє 20 тис                                                                                            |
| 12 | Причина смерті                                      | Невідома                                                                                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Німа                                                                                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   | Сітка { Височенко Дмитро<br>Підписати підпис Височенко Дмитро<br>Хочинська С. С. Св. Дмитро<br>Добрий сп. |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | Давиденко Тарас С. Кошиць<br>Мисисіє Рівн. Української об.                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | Давиденко Тарас С.                                                                                        |

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДАТОВА 27.08.38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

12 числа 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Сітка                                                                                                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | Аксена                                                                                                  |
| 3  | По-батькові                                                          | Вількович                                                                                               |
| 4  | Стать                                                                | Жінка                                                                                                   |
| 5  | Національність                                                       | Українка                                                                                                |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15.08.38                                                                                                |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця...<br>43 років |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Хлібопек Кухаренко                                                                                      |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп Кухаренко                                                                                       |



|    |                                                     |                                                                                                                              |                                    |                                      |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Восини</i><br>селище                                                                                                | Район <i>Линівський</i><br>область | Край <i>Хмельницька обл.</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>53 роки</i>                                                                                                               |                                    |                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Вік старості - порок серця</i>                                                                                            |                                    |                                      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Справки Лікарської Ради при фронтовій профінтерні<br/>від 15/IV 1938</i>                                                  |                                    |                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідок { Роман с.р. Т.р. ол.<br/>Віснанадній підписі Ротені Федора і Петра Радченки<br/>Восини с.р. Свідок Роман с.р.</i> |                                    |                                      |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Скита Варка торговель с. Восини Лівницького р-ну<br/>Хмельницької обл.</i>                                                |                                    |                                      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Скита Варка Захаракович Ротенков с.р.</i>                                                                                 |                                    |                                      |

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО *С.Р. Ротен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

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

|    |                                                                      |                                                                                        |                |                 |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Пархоменко</i>                                                                      |                |                 |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                      | По-батькові    | <i>Картовна</i> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                      | Національність | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>16-го Квітня 1938 року</i>                                                          |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1424 року</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                  |                |                 |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Жінка каїндивенії батерів</i>                                                       |                |                 |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>120</i>                                                                             |                |                 |







|    |                                                     |                                                                                     |                                 |                               |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <u>Зимині</u>                                                          | Район область <u>Зиминський</u> | Край АСРР <u>Чернігівська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 роки</u>                                                                       |                                 |                               |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Увара на селі і кишенника</u>                                                    |                                 |                               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Лікарська свідоцтво від 28 квітня 1938</u><br><u>Зиминської нар спілки</u>       |                                 |                               |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідоцтво Зиминської нар спілки</u>                                              |                                 |                               |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Витиченко Євдоким Зінович с. Хосиниці Зиминського р-ну Чернігівської області</u> |                                 |                               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Витиченко Євдоким Зінович</u>                                                    |                                 |                               |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15 числа Травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                  |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Ковтун</u>                                                                                                    |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Павло</u>                                                                                                     | 3 | По-батькові    | <u>Іванович</u>  |
| 4  | Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                                   | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>11 травня тисяча дев'яносто тридцять восьмого року</u>                                                        |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року<br><u>48 років</u> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                            |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Рядовий Капосник</u>                                                                                          |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Капоси їм Котовського Хмільської ср.</u>                                                                      |   |                |                  |







|    |                                                     |                                                                                                                                         |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <i>Хосини</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Удніговецька об.</i> АСРР                                                    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>9 років</i>                                                                                                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Х. в с. Легеня</i>                                                                                                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Лікарське свідоцтво про смерть від 10/5 1938 р.</i>                                                                                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки: П. Сидимко</i><br><i>Власний син покійної Н. Демченко</i><br><i>і брата Хосини є рада Свідки</i><br><i>з втрати сестри -</i> |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Кідець Володимир С. Хосини</i><br><i>Удніговецької обл.</i>                                                                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Кідець</i>                                                                                                                           |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

*20* числа *травня* м.ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                   |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Сидимко</i>                                                                                                    |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Павло</i>                                                                                                      | 3 | По-батькові    | <i>Якимович</i>  |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чоловік</i>                                                                                                    | 5 | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>Вечора 1938 р.</i>                                                                                             |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>58 років</i> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                             |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядовий Кошарник</i>                                                                                           |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>Кошарник на заводі Хосини</i>                                                                                  |   |                |                  |



|    |                                                     |                                                                             |                      |                               |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місцеве селище <i>Восениця</i>                                              | Район <i>Шиньскі</i> | Край <i>Хмельницької обл.</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>55 років</i>                                                             |                      |                               |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Кровоотравлення вловленою могою</i>                                      |                      |                               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Свідоцтво судмед. експерта Іконюта від 14.12.1938 р.</i>                 |                      |                               |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                             |                      |                               |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Сурка Іванна Іванівна с. Чорношівка Шиньської рай. Хмельницької обл.</i> |                      |                               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Сурка Іванна Іванівна</i>                                                |                      |                               |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

*20* числа *травня* 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                        |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Суртат</i>                          |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Савка</i>                           | 3 | По-батькові    |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чоловік</i>                         | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>25 квітня 1938 року</i>             |   |                |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | <i>45 років</i>                        |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядовий Робітник</i>                |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>КП ім. Чубеня Ісмаїлівської ср.</i> |   |                |



|    |                                                     |                                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Велика</u> Район <u>Ізяслав</u> Край <u>Волинський</u> АССР                                                      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>48 років</u>                                                                                                           |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>нарок серця</u>                                                                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Несла</u>                                                                                                              |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідки: <u>Яковенко Офім</u> <u>Іваненко</u> <u>С. Косини</u><br><u>Яковенко Сергій</u><br><u>Фуртат Радий Іванович</u> " |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Фуртат Парася Савівна</u> <u>С. Косини</u> <u>Несла</u><br><u>Стан</u> <u>на</u>                                       |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Фуртат Парася</u>                                                                                                      |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

|                                 |                                                                      |                                                                                                                         |                                 |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 14 числа <u>березня</u> 1938 р. |                                                                      | (перший примірник)                                                                                                      |                                 |
| 1                               | Прізвище                                                             | <u>Парасенко</u>                                                                                                        |                                 |
| 2                               | Ім'я <u>Віталій</u>                                                  | 3                                                                                                                       | По-батькові <u>Іванович</u>     |
| 4                               | Стать <u>чоловік</u>                                                 | 5                                                                                                                       | Національність <u>Українець</u> |
| 6                               | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>10 березня 1938 року</u>                                                                                             |                                 |
| 7                               | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>6</u> числа <u>березня</u> <u>1938</u> року |                                 |
| 8                               | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                         |                                 |
| 9*                              | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Діє на інтівсній</u> <u>Гайворон</u>                                                                                 |                                 |
| 9*                              | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>вп на "Континент"</u>                                                                                                |                                 |







|    |                                                     |                                                                                                             |                                |                          |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <u>Самий</u>                                                                                   | Район область <u>Львівська</u> | Край АСРР <u>Україна</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 рік 1 місяць</u>                                                                                       |                                |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Воспалити легенів</u>                                                                                    |                                |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Кеша</u>                                                                                                 |                                |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: Ресменко Оксана Яковівна<br/>Демченко Оксана<br/>Фурманчук Микола Анатолійович<br/>Фурманчук</u> |                                |                          |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Савська Євдокія Семеновна с. Жосинці Львівської р-на</u>                                                 |                                |                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Савська Мотря</u>                                                                                        |                                |                          |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

|                                   |                                                                      |                                                                                                                                  |                |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 24 числа <u>листопада</u> 1938 р. |                                                                      | (перший примірник)                                                                                                               |                |
| 1                                 | Прізвище                                                             | <u>Михайличенко</u>                                                                                                              |                |
| 2                                 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                                | По-батькові    |
| <u>Марія</u>                      |                                                                      | <u>(Урлик) Федорівна</u>                                                                                                         |                |
| 4                                 | Стать                                                                | 5                                                                                                                                | Національність |
| <u>Жінка</u>                      |                                                                      | <u>Українка</u>                                                                                                                  |                |
| 6                                 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 (листопада) 1938 р.</u>                                                                                                    |                |
| 7                                 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10 числа листопада</u> року <u>тридцять шість років</u> |                |
| 8                                 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                                  |                |
| 9*                                | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Рядовий Кошарник</u>                                                                                                          |                |
|                                   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Р-н і. Чараси</u>                                                                                                             |                |



|    |                                                     |                                                                                            |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Хосинин</u> Район <u>Дзятинськ</u> Край <u>Волинська</u><br>селище область АССР   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 рік 7 м.</u>                                                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Затягненість легенів</u>                                                                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає.</u>                                                                              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: Нартошенко Василь</u><br><u>Андрій</u><br><u>Бурка Овдот</u><br><u>Бурка О.</u> |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Смичко Федір. С. Хосинин</u><br><u>Хосинин р-н</u>                                      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Смичко Ф.</u>                                                                           |



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОЙ Бурда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

|    |                                                                      |                                                                                                                   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Томаш</u>                                                                                                      |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                 | По-батькові    | <u>Смичкавич</u> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>У 8 Серпня 1938 року</u>                                                                                       |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>29 років</u> |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                             |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Відвіс-Кошарник</u>                                                                                            |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Коханівська Ганасва</u>                                                                                        |                |                  |



|    |                                                     |                                                                                               |                                |                           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <i>Сасинці</i>                                                                   | Район область <i>Львівська</i> | Край АСРР <i>Галичина</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>69 років</i>                                                                               |                                |                           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Порок серця</i>                                                                            |                                |                           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Немає</i>                                                                                  |                                |                           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки: Іваново Афім Юхимович<br/>Іваново О.<br/>Меленко Микола Іванович<br/>Швайко П.</i> |                                |                           |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Томаш Сидорук Олександрович с. Сасинці<br/>Львівська обл.</i>                              |                                |                           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Томаш Микола</i>                                                                           |                                |                           |



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Пашук* ДІЛОВОД *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

*8* числа *Серпня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                   |   |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Сасиненко</i>                                                                                  |   |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Олена</i>                                                                                      | 3 | По-батькові    | <i>Леонтиївна</i> |
| 4  | Стать                                                                | <i>Жінка</i>                                                                                      | 5 | Національність | <i>Українка</i>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>29 липня 1938 р.</i>                                                                           |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року |   |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                             |   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Відвіт. Коштовник</i>                                                                          |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Коштов. іст. Воронішова Локнянської ср.</i>                                                    |   |                |                   |



|    |                                                     |                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u><br>селище АССР                                                 |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Львів</u>                                                                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Туберкульоз легенів</u>                                                                                                       |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>                                                                                                                     |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки: Маша Катерина Антонівна</u><br><u>Галина Матильда</u><br><u>Дерипаска Іванна Сидорівна</u><br><u>Дерипаска Іванна</u> |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Дерипаска Сергій Федотович С. Чомини</u><br><u>Львівський р-н</u>                                                             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Дерипаска Сергій Федотович</u>                                                                                                |



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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОЙ М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

|    |                                                                      |                                                                                                 |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Скіба</u>                                                                                    |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Петро</u>                                                                                    | 3 | По-батькові    |
| 4  | Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                  | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>12-го Квітня 1938 року</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 | Так, ні (підкреслити)                                                                           |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Сільське 7-го підв. Комітету</u>                                                             |   |                |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Комітет ін. і війн. Комітету с/рад.</u>                                                      |   |                |



|    |                                                     |                                                         |       |           |      |                |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|-----------|------|----------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | с. Мисинці                                              | Район | Львівська | Край | Львівська обл. |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 83 роки                                                 |       |           |      |                |
| 12 | Причина смерті                                      | Хвороба Сердця                                          |       |           |      |                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Кеша                                                    |       |           |      |                |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідетелі: Коваленко<br>Кучин П                         |       |           |      |                |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | Скита Вензасетта Ідрінаєвна с. Кошиць<br>Львівська обл. |       |           |      |                |
| 16 | Підпис заявника                                     | Скита Вензасетта Ідрінаєвна<br>с. Кошиць                |       |           |      |                |



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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*Мир*

ДІЛОВО

*Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

13 числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                               |   |                |           |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище                                                             | Ганнюк                                                                                        |   |                |           |
| 2  | Ім'я                                                                 | Іван                                                                                          | 3 | По-батькові    | Іванович  |
| 4  | Стать                                                                | Чол.                                                                                          | 5 | Національність | українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 листопада 1938 р.                                                                          |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                         |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Сільське господарство рідковий Каросиник                                                      |   |                |           |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Родовий с. Ганя Кошицької с.р.                                                                |   |                |           |



|    |                                                     |                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Хашинці</i> Район <i>Зимнеський</i> Край <i>Тернопільська обл.</i><br>селище область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>33 роки.</i>                                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз легень</i>                                                                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Немає</i>                                                                                       |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>свідетелі: Якимир Мовилець</i>                                                                  |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Ганнук Варка Івановна с. Хашинців Зимнеського району Тернопільської обл.</i>                    |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Ганнук</i>                                                                                      |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

|                           |                                                                      |                                                                                                        |                |                    |  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--|
| 22 <i>Мстиславу</i> числа |                                                                      | м-ця 1938 р.                                                                                           |                | (перший примірник) |  |
| 1                         | Прізвище                                                             | <i>Расшиєнко</i>                                                                                       |                |                    |  |
| 2                         | Ім'я <i>Александр</i>                                                | 3                                                                                                      | По-батькові    | <i>Михайлович</i>  |  |
| 4                         | Стать <i>Чоловік</i>                                                 | 5                                                                                                      | Національність | <i>Українська</i>  |  |
| 6                         | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>21-го Мстиславу 1938 року</i>                                                                       |                |                    |  |
| 7                         | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>18-го червня 1908 року</i> |                |                    |  |
| 8                         | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                  |                |                    |  |
| 9*                        | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Сільське господарство</i>                                                                           |                |                    |  |
|                           | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)                 | <i>Робота в с. Хашинці Зимнеського р-ну</i>                                                            |                |                    |  |



|    |                                                     |                                                                     |                  |              |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце<br>селище                                                     | Район<br>область | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Близько 5 років                                                     |                  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | Не відома                                                           |                  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Німа                                                                |                  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідки: Бурма                                                       |                  |              |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | Васильченко Михайло Іванович<br>с. Васильківка<br>Хмельницької обл. |                  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | Васильченко Михайло                                                 |                  |              |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІДПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

5 числа грудня 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                               |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Масиот                                                                                                                        |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Ольга                                                                                                                         | 3 | По-батькові    |
|    |                                                                      |                                                                                                                               |   | Івановна       |
| 4  | Стать                                                                | Жінка                                                                                                                         | 5 | Національність |
|    |                                                                      |                                                                                                                               |   | українець      |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 5 грудня 1938 року                                                                                                            |   |                |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа березня року тисячу дев'ятсот тридцять восьмого |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                         |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Сільське господарство                                                                                                         |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | колгосп і сільське господарство Котовського району                                                                            |   |                |



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

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

|                                                    |                                                                      |                                                                                               |                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 7 числа грудня 1938 р.                             |                                                                      | (перший примірник)                                                                            |                |
| 1                                                  | Прізвище                                                             | Корюха                                                                                        |                |
| 2                                                  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                             | По-батькові    |
| 4                                                  | Стать                                                                | 5                                                                                             | Національність |
| 6                                                  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 7 грудня 1938 року.                                                                           |                |
| 7                                                  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року |                |
| 8                                                  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                         |                |
| 9*                                                 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Сільське господарство                                                                         |                |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) |                                                                      | Когосп ім. Чапаєва Хмельської сільради Змиського району.                                      |                |



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

М. П. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Пішчур* ДІЛОВОД *Світлана*

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

15 числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                            |   |                |           |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище                                                             | Сущинюк                                                                                    |   |                |           |
| 2  | Ім'я                                                                 | Тарас                                                                                      | 3 | По-батькові    | Петрович  |
| 4  | Стать                                                                | чоловік                                                                                    | 5 | Національність | українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 19 грудня 1938 року                                                                        |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1925 року, місяця |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                   |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | /Учень/. Сільське Господарство                                                             |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | колгосп ім. Ганяєва Жовтківської сільради<br>Линьського району Тернопільської області.     |   |                |           |



|    |                                                     |                                                                          |                  |              |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище                                                          | Район<br>область | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | С. Хаминці Ішимського району Тернігівської обл.                          |                  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | 13 років                                                                 |                  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Опендицит.                                                               |                  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | лікарські документи від 9 грудня 1938р.                                  |                  |              |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | Свідки.                                                                  |                  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | Сухина Жинка Васильовна С. Хаминців Ішимського району Тернігівської обл. |                  |              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„14“ число Січня місяць 1938р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                        |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Губенька                                                                                               |   |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Таня                                                                                                   | 3 | По батькові    |
|    |                                                                      |                                                                                                        |   | Олександрівна  |
| 4  | Стать                                                                | ж.                                                                                                     | 5 | Національність |
|    |                                                                      |                                                                                                        |   | українець      |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 12 січня 1938р.                                                                                        |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні на кошти батька (підкреслити)                                                                  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Не утримані батька                                                                                     |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | колгосп 14р Жовтис                                                                                     |   |                |







|    |                                       |    |                                                     |                                                                                                         |
|----|---------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер                       | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Армолін</u> Район <u>Романів</u> Край <u>Черкаський</u> обл. <u>Укр</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті       | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>85 років з дня народження</u>                                                                        |
| 12 | Причина                               | 12 | Причина смерті                                      | <u>від старості</u>                                                                                     |
| 13 | Пред'явлені ліквідувати документи про | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                                                         |
| 14 | Особливі позначки                     | 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки гр-ни с. Армолінська підписи: 1. Федорук 2. Дорошевич</u>                                     |
| 15 | Прізвище і адреса заявника            | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Дрозд Павло Антонович с. Армолінська</u>                                                             |
| 16 | Підпис заявника                       | 16 | Підпис заявника                                     | <u>Дрозд Павло Антонович</u>                                                                            |

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

М. П.

ЗА

М. П.

ІД ГОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

АРМОЛІНСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Г. м. Янська го району

Черкаський обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2-го грудня 1938 р.

(перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                                       |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Лавренко</u>                                                                                                       |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                     | По-батькові    | <u>Степанович</u> |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                     | Національність | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>13-го грудня 1938 року</u>                                                                                         |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>34 роки</u> |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |                |                   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>рядовий військовик</u>                                                                                             |                |                   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>в-н 100-го вояцького с. Армолінська Романівського району</u>                                                       |                |                   |



|    |                                          |    |                                                     |                                                                                                               |
|----|------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер                          | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Дришинець</i> Район <i>Рівненський</i> Край <i>Волинська обл.</i> <i>УРСР</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>34 роки з дня народження</i>                                                                               |
| 12 | Причина смерті                           | 12 | Причина смерті                                      | <i>від природної зли гранадитикурентної кишки</i>                                                             |
| 13 | Пред'явлені лік кументи про              | 13 | Пред'явлені лікарські до кументи про смерть         | <i>Свідчення про смерть видано сирено-медиц експертиз Тем. Ровенської Радишари</i>                            |
| 14 | Особливі по                              | 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки гр-ни с Дришинець підписи 1. Сиренко 2. Галуз.</i>                                                  |
| 15 | Прізвище і адр ника                      | 15 | Прізвище і адрес заяв ника                          | <i>Лавренко Варна Трохим с. Дришинець</i>                                                                     |
| 16 | Підпис заяв                              | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Лавренко Варна Трохим</i>                                                                                  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД

МОЛИНСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

село 10 району  
пр. 106 в 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

8 березня 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                         |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Тихенко</i>                                                                                                          |                |                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                       | По-батькові    | <i>Коченовна</i>  |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                       | Національність | <i>українська</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>8 березня 1938 року</i>                                                                                              |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>58 років</i> |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>рядова колгоспниця</i>                                                                                               |                |                   |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>К-п колгосп мовтис с. Дришинець</i>                                                                                  |                |                   |



|    |                                                     |    |                                                     |                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер                                     | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Армолін</u> Район <u>Рівненський</u> Край <u>Волинський</u><br>селище <u>область</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>58 років з дня народження</u>                                                                   |
| 12 | Причина смерті                                      | 12 | Причина смерті                                      | <u>від порока серця і катару нирок</u>                                                             |
| 13 | Пред'явлені лік. документи про                      | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Справка видана зав. Армолінською мед-пунктом Григорія Мико</u>                                  |
| 14 | Особливі по                                         | 14 | Особливі позначки                                   | <u>свідок гр-н с. Армолінська</u><br><u>підписи: 1. Мовчанська</u><br><u>2. Хорієнко</u>           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Михайко Андрій Юхим с. Армолінська</u>                                                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | 16 | Підпис заявника                                     | <u>Михайко Андрій Юхимович</u>                                                                     |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

АРМОЛІНЬСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Рівненського району  
Волинської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

«11» Виття 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                          |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Пилипенко</u>                                                                                                         |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                        | По-батькові    | <u>Іванович</u>  |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                        | Національність | <u>українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>8-го Виття 1938 року</u>                                                                                              |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>8 років</u> |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                    |                |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>фронт</u>                                                                                                             |                |                  |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |                                                                                                                          |                |                  |



|    |                                     |    |                                                     |                                                            |       |      |
|----|-------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------|------|
| 10 | Місце, де помер                     | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                               | Район | Край |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті     | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 років з дня народження                                   |       |      |
| 12 | Причина смерті                      | 12 | Причина смерті                                      | востаннєй мозків                                           |       |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —                                                          |       |      |
| 14 | Особливі по                         | 14 | Особливі позначки                                   | Свідки гр-ни с. Ярмолинська<br>1. Єрош тит<br>2. Волошенко |       |      |
| 15 | Прізвище і адреса заявника          | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | Тимощенко Іван Ник. с. Ярмолинська                         |       |      |
| 16 | Підпис заявника                     | 16 | Підпис заявника                                     | Тимощенко Іван Ник. с. Ярмолинська                         |       |      |

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

М. П.

ЗА

М. П.

ЗАВ. Д. ПОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЯРМОЛИНЬСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Роменського району  
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 117-336

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 травня 1938 р.

(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                        |                |           |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище                                                             | Ус                                                                                                     |                |           |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                      | По-батькові    | Тимощенко |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                      | Національність | українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 24 травня 1938 року                                                                                    |                |           |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | громад.                                                                                                |                |           |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |                                                                                                        |                |           |



|    |                                       |    |                                                     |                                                                              |
|----|---------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер                       | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Ярмолин</i> Район <i>Ярмолинський</i> Край <i>Чернівецький</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті       | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>12 років з дня народження</i>                                             |
| 12 | Причина смерті                        | 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз легень</i>                                                    |
| 13 | Пред'явлені ліквідувати документи про | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікарське свідоцтво про смерть видане 24/5 1938 року</i>                  |
| 14 | Особливі позначки                     | 14 | Особливі позначки                                   |                                                                              |
| 15 | Прізвище і адреса заявника            | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Ге. Євдокимович Савович с. Ярмолин</i>                                    |
| 16 | Підпис заявника                       | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Ге</i>                                                                    |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. ДІЛОВОД

*Лашин*

УРСР

ЯРМОЛИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Романського району Чернівецької області

24 червня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                                        |                |                  |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Щербина</i>                                                                                                         |                |                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                      | По-батькові    | <i>Петрович</i>  |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                      | Національність | <i>українець</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>27 червня 1938 року</i>                                                                                             |                |                  |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>10 років</i> |                |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити)                                                                                           |                |                  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Щербина Петро Миконович</i>                                                                                         |                |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>Р-п "XIII рілля мовтиз" с. Ярмолин</i>                                                                              |                |                  |



|    |                                            |    |                                                     |                                                                                   |                      |                       |
|----|--------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| 10 | Місце, де помер                            | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Дришів</i>                                                               | Район <i>Романив</i> | Країна <i>Україна</i> |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті            | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 років</i>                                                                   |                      |                       |
| 12 | Причина смерті                             | 12 | Причина смерті                                      | <i>меморіальне туберкульозне</i>                                                  |                      |                       |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікарський свідоцтво видане райлікарською м. Романив від 27 травня 1938 р.</i> |                      |                       |
| 14 | Особливі позначки                          | 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                   |                      |                       |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                 | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <i>Щербина Петро Миколайович с. Дришів</i>                                        |                      |                       |
| 16 | Підпис заявника                            | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Щербина</i>                                                                    |                      |                       |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Романив* ДІЛОВОД *Щербина*

ДРИШІВСЬКА РАДА  
РАЙОН РОМАНИВ  
УКРАЇНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*27 червня 1938 р.*  
" " " місяць 193 р. (перший примірник)  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

|   |                                                                      |                                                                                                                           |             |                  |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Щербина</i>                                                                                                            |             |                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                         | По-батькові | <i>Андріївна</i> |
| 4 | Стать                                                                | <i>жін.</i>                                                                                                               | 5           | Національність   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>22 червня 1938 року</i>                                                                                                |             |                  |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><i>49 років</i> |             |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                     |             |                  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>господарка колгоспника</i>                                                                                             |             |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>к-п "Хліб/рілля/живиття" с. Дришів</i>                                                                                 |             |                  |



|    |                                 |    |                                                     |                                                                                |                      |                      |
|----|---------------------------------|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 10 | Місце, де помер                 | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Армолит</i>                                                    | Район <i>Ромешів</i> | Край <i>Земітськ</i> |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>49 років</i>                                                                |                      |                      |
| 12 | Причина смерті                  | 12 | Причина смерті                                      | <i>хвороба Гоангін</i>                                                         |                      |                      |
| 13 | Пред'явлені лік. документи про  | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Лікарське свідоцтво про смерть видане лікарем Л. Запоріжним від 22/1/38</i> |                      |                      |
| 14 | Особливі по                     | 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                |                      |                      |
| 15 | Прізвище і адреса заявника      | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Цюнка Данило Макарович<br/>Армолит Ромешівського району</i>                 |                      |                      |
| 16 | Підпис заявника                 | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Цюнка Данило Макарович</i>                                                  |                      |                      |



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Данило* ДІАЛОВОД *Цюнка*

АРМОЛИНСЬКА РАДА  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*4 липня 1938 р.* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

№ *238* (перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                                                 |                       |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Тема</i>                                                                                                                     |                       |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                               | По-батькові           |
|   | <i>Грицько</i>                                                       |                                                                                                                                 | <i>Константинович</i> |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                               | Національність        |
|   | <i>голова</i>                                                        |                                                                                                                                 | <i>українець</i>      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>4 липня 1938 року</i>                                                                                                        |                       |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>22</i> місяця <i>березня</i> року <i>1938</i> |                       |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                           |                       |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>господарський господар</i>                                                                                                   |                       |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>п. п. хліб. р-н м. Армолит Ромешівського району</i>                                                                          |                       |



|    |                                          |    |                                                     |                                                                             |
|----|------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер.                         | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Дриш</u> Район <u>Романів</u> Край <u>Землі</u> АСРР               |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Один місяць</u>                                                          |
| 12 | Причина смерті                           | 12 | Причина смерті                                      | <u>від дитячої паразитної хвороби</u>                                       |
| 13 | Пред'явлені лік. документи про           | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікарська справка видана Дриш-мисним медпунктом від 4/IV-1938</u>        |
| 14 | Особливі по                              | 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідок с. Дришмисне: НР ОН</u>                                           |
| 15 | Прізвище і адреса заявника               | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Генча Костя Григорович с. Дришмисне Романівського району Землі. обл.</u> |
| 16 | Підпис заявника                          | 16 | Підпис заявника                                     | <u>Генча</u>                                                                |

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

М. П. ЗА М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Велико ДІАЛОВОД Григор

ЯРМОЛИНСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Романівського району  
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9  
(перший примірник)

26 серпня 1938 р.  
місяць 1938 р.

|   |                                                                      |                                                                                                                     |                |                         |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Стебля</u>                                                                                                       |                |                         |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                   | По-батькові    | <u>Микола Антонович</u> |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                   | Національність | <u>українець</u>        |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>25 серпня 1938 року</u>                                                                                          |                |                         |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...<br><u>три роки</u> |                |                         |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                               |                |                         |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>розводчий навігостник</u>                                                                                        |                |                         |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | <u>Р-н III містгосп новити</u>                                                                                      |                |                         |



|    |                                |    |                                                     |                                                                   |                                                |
|----|--------------------------------|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер.               | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Дришів</i>                                        | Район <i>Романів</i> Край <i>Чернітв.</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив у місці смер. | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Один рік зотримі місяці</i>                                    |                                                |
| 12 | Причина                        | 12 | Причина смерті                                      | <i>від настання</i>                                               |                                                |
| 13 | Пред'явлені лік. документи про | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                   |                                                |
| 14 | Особливі пс                    | 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки грми 1. Роман</i><br><i>С. Дришівський 2. Дмитренко</i> |                                                |
| 15 | Прізвище і адр. ника           | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Степан Дмитро Анисимович Дришівський Романівського р-ну</i>    |                                                |
| 16 | Підпис заяв                    | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Степан</i>                                                     |                                                |



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Романів* ДІАЛОД *Дришівський*

ЯРМОЛИНСЬКА  
СОЛІСЬКА РАДА  
1. мажоритного району  
Чернітв. області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану *292*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*  
*292*  
" *5* " *вересня* 1938 р. (перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                                         |   |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Цюпка</i>                                                                                                            |   |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | <i>Ліда</i>                                                                                                             | 3 | По-батькові    | <i>Григорівна</i> |
| 4 | Стать                                                                | <i>жін</i>                                                                                                              | 5 | Національність | <i>українська</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>4 вересня 1938 року</i>                                                                                              |   |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>3</i> числа <i>вересня</i> року <i>1938</i> |   |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити)                                                                                            |   |                |                   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>молочник</i>                                                                                                         |   |                |                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>Р-н XIII сільг. мовити</i>                                                                                           |   |                |                   |



|    |                                          |    |                                                     |                                                                 |
|----|------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер.                         | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Дришів</u> Район <u>Ромешів</u> Край <u>Львівський</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Один день</u>                                                |
| 12 | Причина                                  | 12 | Причина смерті                                      | <u>Президемертний</u>                                           |
| 13 | Пред'явлені ліквідувати про              | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>—</u>                                                        |
| 14 | Особливі                                 | 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки гр-ни 1. Гречко 2. Матвійчук</u>                      |
| 15 | Прізвище і адреса                        | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Цюпка Григорій Марк. Дришів</u>                              |
| 16 | Підпис заявника                          | 16 | Підпис заявника                                     | <u>Григорій Цюпка</u>                                           |

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

М. П. ЗА М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД Григорій Цюпка

Львівська РАДА  
Ромешівського району  
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

17 вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11  
(перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                          |                |                     |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Цюпка</u>                                                                                             |                |                     |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                        | По-батькові    | <u>Миколайовича</u> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                        | Національність | <u>українська</u>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>17 вересня 1938 року</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 | Так, ні (підкреслити)                                                                                    |                |                     |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>розвідний вояка</u>                                                                                   |                |                     |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>Р-н III р-ну Мовтін</u>                                                                               |                |                     |



|    |                                 |    |                                                     |                                             |                           |                            |                    |
|----|---------------------------------|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------|
| 10 | Місце, де помер                 | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Оршанське</i>               | Район <i>Романівський</i> | Область <i>Чернівецька</i> | Країна <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>35 років</i>                             |                           |                            |                    |
| 12 | Причина                         | 12 | Причина смерті                                      | <i>від старості</i>                         |                           |                            |                    |
| 13 | Пред'явлені лік. документи про  | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                             |                           |                            |                    |
| 14 | Особливі по                     | 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки з м. Мажарів, с. Оршанське: 2</i> |                           |                            |                    |
| 15 | Прізвище і адреса заявника      | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Григорук Петро Петрович Оршанське</i>    |                           |                            |                    |
| 16 | Підпис заявника                 | 16 | Підпис заявника                                     | <i>Петро Григорук</i>                       |                           |                            |                    |



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вітківський* ДІЛОВОД *Гелубович*

УРСР

РОМАНІВСЬКА РАДА

Романівський район Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

*19 жовтня* 1938 р. (перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                                   |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Щербина</i>                                                                                                    |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                 | По-батькові    | <i>Вікторов</i>   |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                 | Національність | <i>українська</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>17 жовтня 1938 року</i>                                                                                        |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>30</i> вересня року <i>1938</i> |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                             |                |                   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>гзовий кравець</i>                                                                                             |                |                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Р-н ХІІ 1938 жовтня</i>                                                                                        |                |                   |



|    |                                     |    |                                                     |                                                                      |                      |                          |                    |
|----|-------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------|
| 10 | Місце, де помер                     | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Дришів</i>                                           | Район <i>Ромешів</i> | Область <i>Львівська</i> | Країна <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті     | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>17 днів</i>                                                       |                      |                          |                    |
| 12 | Причина смерті                      | 12 | Причина смерті                                      | <i>преждевременное родильное</i>                                     |                      |                          |                    |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікарська справа видана Дришівським медпунктом від 18/IV 1938</i> |                      |                          |                    |
| 14 | Особливі по                         | 14 | Особливі позначки                                   |                                                                      |                      |                          |                    |
| 15 | Прізвище і адреса заявника          | 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Щербина Ф. Др. с. Дришів</i>                                      |                      |                          |                    |
| 16 | Підпис заявника                     | 16 | Підпис заявника                                     | <i>за Рогом</i>                                                      |                      |                          |                    |



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

М. П.

ЗА М.

М. П.

ДІЛОВОД

ДІЛОВОД

*Григорук*

ЯРИШІНЬСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

*24* жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|               |                                                                      |                                                                                                     |                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1             | Прізвище                                                             | <i>Онуценко</i>                                                                                     |                |
| 2             | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                   | По-батькові    |
| <i>Росіса</i> |                                                                      | <i>Андрійовна</i>                                                                                   |                |
| 4             | Стать                                                                | 5                                                                                                   | Національність |
| <i>жін.</i>   |                                                                      | <i>українська</i>                                                                                   |                |
| 6             | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>24 жовтня 1938 року</i>                                                                          |                |
| 7             | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... |                |
| <i>8 днів</i> |                                                                      | <i>18 жовтня 1938</i>                                                                               |                |
| 8             | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити)                                                                        |                |
|               | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>мешканка</i>                                                                                     |                |
| 9*            | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.),                  | <i>в-н хтп 1938 жовтня</i>                                                                          |                |



|    |                                          |    |                                                     |                                                                     |
|----|------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де помер                          | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Ярмолинська</u> Район <u>Ярмолинський</u> Край <u>УРСР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>6 днів</u>                                                       |
| 12 | Причина смерті                           | 12 | Причина смерті                                      |                                                                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про      | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                     |
| 14 | Особливі позначки                        | 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки гр-ни 1</u><br><u>с. Ярмолинське: 2</u>                   |
| 15 | Прізвище і адреса заявника               | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Овещенко Андрій Билич с. Ярмолинське</u>                         |
| 16 | Підпис заявника                          | 16 | Підпис заявника                                     | <u>Овещенко</u>                                                     |

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

М. П.

ЗА М.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЯРМОЛИНСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Розміщення по району  
Черкаська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1938 р.  
12 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                                                         |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Овещенко</u>                                                                                                                         |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Барагана</u>                                                                                                                         |
| 3 | По-батькові                                                          | <u>Карлантийовича</u>                                                                                                                   |
| 4 | Стать                                                                | <u>чоловік</u>                                                                                                                          |
| 5 | Національність                                                       | <u>українська</u>                                                                                                                       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>12 листопада 1938 року</u>                                                                                                           |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | <u>42</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.....числа.....місяця року.....<br>Так, <u>ні</u><br>(підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>господарський</u>                                                                                                                    |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>к-п колгосп мови</u>                                                                                                                 |



|    |                                 |    |                                                     |        |         |      |
|----|---------------------------------|----|-----------------------------------------------------|--------|---------|------|
| 10 | Місце, де помер                 | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто  | Район   | Край |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | селище | область | УРСР |
| 12 | Причина смерті                  | 12 | Причина смерті                                      |        |         |      |
| 13 | Пред'явлені лік кументи про     | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |        |         |      |
| 14 | Особливі по                     | 14 | Особливі позначки                                   |        |         |      |
| 15 | Прізвище і адр ника             | 15 | Прізвище і адрес заявника                           |        |         |      |
| 16 | Підпис заяв                     | 16 | Підпис заявника                                     |        |         |      |



Свідки гр-чи с. 1. *Тарас*  
*Григорій* 2. *Осип*  
 Прізвище і адр заявника: *Григорій Дмитро Вас. с. Армолинці*  
 Підпис заявника: *Цюпка Б*  
 М. П. *Маша* ДІЛОВОД *Григорій*

ЯРМОЛИНСЬКА  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 Громадський район  
 Чернітська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15  
 13 "листопада" 1938 р. (перший примірник)

|    |                                                                      |                                                                                                                         |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Васильченко</i>                                                                                                      |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                       | По-батькові    |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                       | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>12 листопада 1938 року</i>                                                                                           |                |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938</i> |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                   |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>господарський</i>                                                                                                    |                |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>К-п III / 1938</i>                                                                                                   |                |



|                                                                                                                |                                                     |    |                                                                                |                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 10                                                                                                             | Місце, де померлий                                  | 10 | Місце селище                                                                   | Район                    | Край                  |
| 11                                                                                                             | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 | 15 днів                                                                        | Дніпропетровська область | Дніпропетровська АССР |
| 12                                                                                                             | Причина смерті                                      | 12 | Від злокачественного хронічного кров'яного                                     |                          |                       |
| 13                                                                                                             | Пред'явлені лікарем документи про смерть            | 13 | Лікарська свідоцтва видана Дніпропетровським міським медпунктом від 18/11/1938 |                          |                       |
| 14                                                                                                             | Особливі позначки                                   | 14 |                                                                                |                          |                       |
| 15                                                                                                             | Прізвище і адреса заявника                          | 15 | Володимир Ващенко Ант. с. Дніпропетровськ                                      |                          |                       |
| 16                                                                                                             | Підпис заявника                                     | 16 | Ваш                                                                            |                          |                       |
| *) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |                                                     |    |                                                                                |                          |                       |
| М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС                                                                                         |                                                     |    |                                                                                |                          |                       |
| ДІЛОВОД                                                                                                        |                                                     |    |                                                                                |                          |                       |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3413

24 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

|   |                                                                      |                                                                                                             |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | Стебле                                                                                                      |
| 2 | Ім'я                                                                 | Іван                                                                                                        |
| 3 | По-батькові                                                          | Іванович                                                                                                    |
| 4 | Стать                                                                | чол                                                                                                         |
| 5 | Національність                                                       | українець                                                                                                   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 23 листопада 1938 року                                                                                      |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року..... |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                       |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | господарювач                                                                                                |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | в-а III / 2119 мовити                                                                                       |



|    |                                             |    |                                                     |                                                         |       |         |        |
|----|---------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|---------|--------|
| 10 | Місце, де помер                             | 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                                            | Район | Область | Країна |
| 11 | Скільки часу жив у місці смерті             | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 16 років                                                |       |         |        |
| 12 | Причина смерті                              | 12 | Причина смерті                                      | від туберкульозу                                        |       |         |        |
| 13 | Пред'явлені лікувальні документи про смерть | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —                                                       |       |         |        |
| 14 | Особливі позначки                           | 14 | Особливі позначки                                   | Свідки з-поміж с. Грин - Дмитрієнко михайло І Тарасенко |       |         |        |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                  | 15 | Прізвище і адреса заявника                          | Стебнюк Тамара Дмитрівна с. Гринівка                    |       |         |        |
| 16 | Підпис заявника                             | 16 | Підпис заявника                                     | Стебнюк                                                 |       |         |        |

\*) 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 № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Пішовий

Іван

3 По батькові Дмитрович

5 Національність українська

5 грудня 1938 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1934 року

померлий своїм існуванням чи загибавши іншою особою

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

(спеціальність, професія, ремесло)

работоргівельний помічник

Р-и хіпфінгс основний



|    |                                                     |    |                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де померлий                                  | 10 | Місце, де померлий                                  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті |
| 12 | Причина смерті                                      | 12 | Причина смерті                                      |
| 13 | Пред'явлені документи                               | 13 | Пред'явлені документи                               |
| 14 | Особливі позначки                                   | 14 | Особливі позначки                                   |
| 15 | Прізвище і ім'я заявника                            | 15 | Прізвище і ім'я заявника                            |
| 16 | Підпис                                              | 16 | Підпис                                              |

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

М. П. 24 числа грудня 1938 р.

|    |                                                     |                                        |               |        |             |      |      |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|--------|-------------|------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище                           | Ярмошинці     | Район  | Ромненський | Край | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 25 днів                                |               |        |             |      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | недопомогені                           |               |        |             |      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Повідомлення Ромненської районної ради | 27/хІІ/1938р. | №-1035 |             |      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                        |               |        |             |      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Таноченко Дмитро Петр. с.              | Ярмошинці     |        |             |      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Таноченко                              |               |        |             |      |      |

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

М. П. 24 числа грудня 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ПУНГО

|                                                        |                                                                                          |                |            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| Антона                                                 | 3                                                                                        | По батькові    | Таноченко  |
| неін                                                   | 5                                                                                        | Національність | українська |
| смерті (число, місяць, рік)                            | 7 грудня 1938 року                                                                       |                |            |
| (минуло років).                                        | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1938 року |                |            |
| мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)                                               |                |            |
| власна (спеціальність, посада, ремесло)                | рабовий нагощник                                                                         |                |            |
| роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)          | к-п ХІІ фонд мовний                                                                      |                |            |



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

\*) Якщо М. П.

|    |                                                     |                                                                    |                           |                        |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Григорівка</i>                                            | Район <i>Романівський</i> | Край <i>Львівський</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>27 днів</i>                                                     |                           |                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>недокошані</i>                                                  |                           |                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Посвідчення Романівської районної 27/ХІІ 1938 року № 1-1035</i> |                           |                        |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                    |                           |                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гомоченко Дмитро Петр. Григорівка</i>                           |                           |                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Гомоченко</i>                                                   |                           |                        |

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

М. П. *27* ч. 1 ст. 10 Зак. бюро ЗАГС м. Львів 1938 р.

Діловод *Львів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

|   |                                                                       |                               |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|--|
| 1 | Прізвище померлого                                                    | <i>Троханенко</i>             |  |  |
| 2 | Ім'я померлого                                                        | <i>Микола</i>                 |  |  |
| 3 | По батькові                                                           | <i>Андрійовича</i>            |  |  |
| 4 | Национальність                                                        | <i>українська</i>             |  |  |
| 5 | Дата народження                                                       | <i>17 грудня 1938 року</i>    |  |  |
| 6 | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився | числа _____ місяця _____ року |  |  |
| 7 | Має свої засоби                                                       | На утриманні                  |  |  |
| 8 | спеціальність, ремесло                                                | <i>рядовий козак</i>          |  |  |
| 9 | роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                          | <i>с-п Хлібвиробництва</i>    |  |  |



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

|    |                                                     |                                           |                 |            |      |      |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|------------|------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                              | Гришинець Район | Романський | Край | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 70 років                                  |                 |            |      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | від старості                              |                 |            |      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —                                         |                 |            |      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідок гр-ин с. Корсака Гришинець Романко |                 |            |      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Михайченко Іван Андр. і. Гришинець        |                 |            |      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Михайченко                                |                 |            |      |      |

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

М. П. 24 числа грудня м-ця 1938 р. Заг. бюро ЗАГС

Діловод 262

40 132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 484

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

|    |                                                                       |        |                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|
| 1  | Прізвище, ім'я, по батькові померлого                                 | Самбур |                     |
| 2  | Вік померлого                                                         | 3      | По батькові         |
| 3  | Пол померлого                                                         | 4      | Олексійович         |
| 4  | Дата народження                                                       | 5      | Національність      |
| 5  | Дата смерті                                                           | 6      | у віданні           |
| 6  | Місце смерті                                                          | 7      | 18 грудня 1938 року |
| 7  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився | 8      | числа місяця        |
| 8  | Має свої засоби до існування чи ошті іншої особи                      | 9      | На утриманні        |
| 9  | Спеціальність, да, ремесло                                            | 10     | 5                   |
| 10 | Роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.)                          | 11     | всього 5            |



|    |                   |    |       |
|----|-------------------|----|-------|
| 10 | Місце,            | 10 | Місц  |
| 11 | Скільки<br>лий у  | 11 | Скіль |
| 12 | При               | 12 | 2     |
| 13 | Пред'явл<br>кумен | 13 | Пре   |
| 14 | Особл             | 14 | 1     |
| 15 | Прізвищ           | 15 | Прі   |
| 16 | Підпи             | 16 | Я     |

|    |                                                     |                                                                     |                                                       |              |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Дришів</i><br>селище                                       | Район <i>Романівський</i><br>область <i>Львівська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>69 років</i>                                                     |                                                       |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від старості</i>                                                 |                                                       |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>—</i>                                                            |                                                       |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки гр-ни с. 1. <i>Григор</i><br/>Дришівськ: 2 <i>Ром</i></i> |                                                       |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Самбур Федора Вас. с. Дришів</i>                                 |                                                       |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Самбур</i>                                                       |                                                       |              |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіки заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер

М. П. *24* Засід. бюро ЗАГС *Мини* Діловод *Лопу*  
 числа *середня* ж-ця 1938 р.

проверено  
 ця книга  
 актовима  
 № *с. 1*  
*26-3*  
 ЦО ЮСТ  
 ІЗ ЦИВІЛ  
 ІА ЮСТ

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано  
*132*  
 Юстиція, скріплено печаткою  
*Сам* *тридцять*







|       |                |       |             |
|-------|----------------|-------|-------------|
| 10    | Місце          | 11    | Міс         |
| 11    | Скільк<br>ий у | 11    | Скіль<br>ий |
| 12    | П              | 12    |             |
| 13    | Пред'я<br>куме | 13    | Пре<br>к    |
| 14    | Осо            | 14    | С           |
| 15    | Прізви         | 15    | Прі         |
| 16    | Під            | 16    | Я           |
| *) Як |                | *)    |             |
| М. П. |                | М. П. |             |

В даній книзі проширено  
 та процифровано 114  
 (сто чотирнадцять)  
 аркушів



10 Місц

11 Скільк  
ний у

12 П

13 Пред'я  
кум

14 Осс

15 Прізв

16 Пі

\*) Я

М. П.



