

перед. андр.

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис № 13
справа № 463

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 02 » січня 1939 р.

Закінчено « 30 » грудня 1939 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 106 124

ДЕРЖАРХІВ
P-7720
13
463

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

463

01.01.1939-30.12.1939

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Судного областного суда. Костин

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Силерте

Розпочато "02" січня 1939 р.

Закінчено "30" чудово 1939 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 206 124

3 M I C T

[illegible]

Чернівецька область
район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Косенко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Михайловича</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 грудня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>23</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <i>догляди</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сільсько-господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Великий м. Бессара</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кіровоградська	Кіровоградська	кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72р				
12	Причина смерті	Витривання внаслідок нещастя				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомості про смерть				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Сергійович Михальчук				
16	Підпис заявника	Михайло				

М. П.  Завід бюро ЗАГС *Михайло* Діловод *Михайло*
 3 числа 1939 р.

561 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Кіровоградська область
 Кіровоградський район
 Кіровоградська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

6/5-397

1	Прізвище	Тарнавський			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Тарнавський
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. Січня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні вдови			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володівське с/госп			

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

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Видричівна</i>	Район область <i>Тимішківський</i>	кр й АССР <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67р</i>		
12	Причина смерті	<i>Реставрація, серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 111111. від 3/5-39р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурман Силь</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Видричівна Тимішкова Радом</i>		
М. П. <i>Видричівна</i> Числа <i>1939</i> Завід бюро ЗАГС <i>Михайло</i> м-ця 1939 р. Діловод <i>Михайло</i>				

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Видричівна</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Видричівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. 01. 1939</i>		
7	Вік померлого	Минуло <i>11</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> року <i>XX</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <i>батьків</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гурманський</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сінайтський Сах. завод</i>		

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

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Видри́вка</u>	Район <u>Винницький</u> область <u>Вінницька</u>	кр й АСРР	
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 міс.</u>			
12	12	Причина смерті	<u>Результат хвороби</u>			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомості про смерть немає</u>			
14	14	Особливі позначки				
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Андрійович Іванович</u> <u>Видри́вка Винницького району Вінницької області</u>			
16	16	Підпис заявника	<u>Микола</u>			
		Завід. бюро ЗАГС	<u>Мисерук</u>		Діловод <u>Микола</u>	
		числа <u>20</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				

561 5

Чернівецька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Синьська область

Винницький район

Видри́вська сільрада

міськрада

28/5-39р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Полініченко</u>				
2	Ім'я	<u>Овксиса</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>	
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. Січня 1939</u> р.				
7	Вік померлого	Минуло <u>72</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>Рядовий комуністичного господарства</u>				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колосів імені Сталіна</u>				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андруська</i>	Район <i>Кимський</i> область <i>Чернівецької</i>	Кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72р.</i>			
12	Причина смерті	<i>затиснутий широк загальний вантаж</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>немає</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашинченко Марина Василівна с. Андруська Кимського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кашинченко Марина, а за нею Кашинченко розписався Кашинченко Кимський</i>			
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод	
числа <i>10</i>		м-ця 1939 р.		<i>Кашинченко</i>	

561 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Андруська область
Кимський район
Андруське сільрада
6/II 39р. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 5

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

1	Прізвище	<i>Скошно</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Вілянович</i>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4. Лютого</i> 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>52</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>капосп ймені Стюва</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрийівка</i>	Район <i>Тимський</i> область <i>Сумська</i>	Кр. й АССР <i>1</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Простуда. загальна вогнища</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>немає</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кохно Векис Гаврилівна с. Андрийівка Тимського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>КОХНО</i>			
М. П. <i>6</i>		Завід. бюро ЗАГС <i>Михайлюк</i>		Діловод <i>Гашенко</i>	
числа <i>13</i>		м-ця 193 <i>9</i> р.			

561 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

область *Тимська* район *Тимський* сільрада *Андрийівська* міськрада *14*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мала</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Леонтович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. Лютого 1939</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>72</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колосп імені Сталіна</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр. й
		Андрушівка	Тимківський район Сурмська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 р.		
12	Причина смерті	Загальна вроджена		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Микола Борисович Бандрушівський Андрушівська сільрада Тимківського району		
16	Підпис заявника	Бандруш		
М. П. 				
Числа <u>квітня</u> Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. <u>Михайло</u> Діловод <u>Михайло</u>				

561 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сурмська область
Тимківський район
Андрушівська сільрада 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1/III-39 р. 1 місяць 39 р.

1	Прізвище	Тимківський		
2	Ім'я	Тимка	3	По-батькові
		Андрушівська		
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		2 місяці	числа	1939 року
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)	Сільськогосподарська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ремісничий Співвироб		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Смородівка	Смородівка	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 тиж		
12	Причина смерті	Запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мислав Софій Володимирів		
16	Підпис заявника	С. Андрійна Тимощенко		
17	М. П.	Командаренко		
18	Числа	Завід. бюро ЗАГС		
	Березня	Михайло		
	м-ця 1939 р.	Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

10-39 р. 10 червня 39 р.

1	Прізвище	Мислав		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимирів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
	10 днів	років	20 числа 11 місяця 1939 року	
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)	Спеціаліст на заводі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роспашішчівська		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	Ускладнення веноз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть		
14	Особливі позначки	Наша		
15	Прізвище і адрес заявника	Пашевит Василь Косачович В. Андруївка Тернопільської області		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. [Підпис] Діловод [Підпис]

5 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	Ташин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Колісников
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1939 р.		
7	Вік померлого	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 батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. В. Ілліча		

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

10	Місг	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Видришча	Буринська	АСРР
12	Причина	12	Причина смерті	Селіт.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть		
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника	Тимко Петро Григорович		
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	В. Андрійна Тимченко Району Буринської області		
17	М. П.	17	М. П.	Береза		
18	Засвід.	18	Засвід.	Засвід. бюро ЗАГС	Мисирь	Діловод
19	Числа	19	Числа	м-ця 1937 р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			
1	Прізвище	Мартиненко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/11/39 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бізнес-заставар	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Районістичний	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Міс	де, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	кр й
11	Скі		Андрієво	Сирієво	АСРР
12	ли	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки і 4 місяці		
13	Пр	Причина смерті	Запалення легенів		
14	док	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть		
15	О	Особливі позначки	немає		
16	Прізви	Прізвище і адрес заявника	Мартиненко Степан Овранов		
17	Підпис	Підпис заявника	В. Андрієво Гемислов Ринер		
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Мартиненко		
19	Числа	м-ця 1939 р.	Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

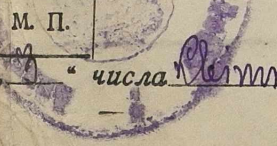
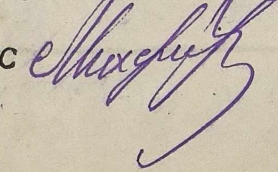
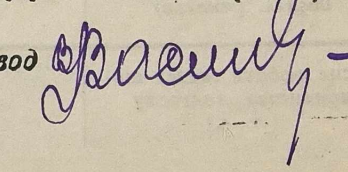
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 28			
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)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	В. н. м. Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
10	Міс	Андриївка	Сумська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Шендін Явдоха Григоровна с. Андриївка Тимківського р-ну Сумської обл.		
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 
 числа 16-го жовтня 1939 р.

АНДРИЇВСЬКЕ
 РАДА
 Глиньовського району
 Чернігівської області
 20/10/1939 р.
 № 5
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

№		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
1	С, Андриївка Прізвище	Скризменко			
2	Ім'я	Олег	3	По батькові	Авдусович
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей (що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився) — числа — місяця — роки 34			
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)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	ж. и ім. Мороза Андриївської сільради.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Андриївка</u>	Район область <u>Тлинського сумська.</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ повісився.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Андриївського медпункту № 1/2 від 18-11.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрибченко Олександра Григорівна.</u> <u>Андриївська сільрада Тлинського району к. Коледник.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скрибченко</u>		

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

М. П.

числа 20

Завід. бюро ЗАГС Михайло
м-ця 1939 р.

Діловод Григор

АНДРИЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глинянськ району
Чернігівської області

8 грудня 1939 р.

№ 1

с. Андриївка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Луцка</u>		
2	Ім'я	<u>Гостяма</u>	3	По батькові
				<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 серпня 1939 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>чис. 11</u> роки <u>6 м-чів 15 днів</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>g</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андриївка</i>	Район область <i>Глинський сумська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>50 Інфекційна диспепсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луцан Іван Андрійович с. Андриївка Глинської сумської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Луцан</i>		

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

М. П.

числа *25* грудня

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

АНДРІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Глинського району

Чернігівської Обл.

25 грудня 1939 р.

№ *18*

с. Андриївка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Іудименко</i>			
2	Ім'я	<i>Наталя</i>	3	По батькові	<i>Мусіївна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 грудня 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>1937</i> роки <i>2</i> роки <i>11</i> м-ц			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Андриївка	Титківський Сурська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.		
12	Причина смерті	47 Запалений легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Андриївською медпункту від 25.11. № 1/2.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гурменко Мусій Павлович с. Андриївка Титківської у.м.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

25 числа грудня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Михайло

Діловод

Григор

У. С. Р. Р.
АНДРІЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
М. Ш.
Чернігівської області
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

№		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Тшора			
2	Ім'я	3	По батькові	Миколаївна	
4	Стать	5	Національність	українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, кооператури і т. п.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Андриївка	Сумська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років		
12	Причина смерті	Катаральне запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Андриївського медпункту від 2/І 40 року.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Тьора Микола Федосієвич с. Андриївка Глиньського р-ну		
16	Підпис заявника	Тьора М.		

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

М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1930 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сало		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Миколасович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 27 місяця роки 1936.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9	Місце роботи (назва підприємства, козгоспу і т. п.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	від запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Андріївського медпункту від 1/5-чор.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сапо Микола Іванович с. Андріївка Глиняного району		
16	Підпис заявника	М Сап		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 5 червня м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петраченко		
2	Ім'я	Шван	3	По батькові
4	Стать	Чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учень		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Андріївського Серед. школи		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрушівка</i>	Район <i>Галицький</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Морське свідоцтво № 21</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степаненко Микола С. Андріївська</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Степаненко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Степаненко* Діловод *Степаненко*

числа *18* м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.
АНДРУШІВСЬКА
РАДА
м. ш.
...кого району
Чернігівської області
20 лютого 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<i>Андрушівка</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 лютого 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки			
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>сільське господарство</i> <i>Служба робітничої революції</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Холмен на Андрушівці</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрієвське</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16р</i>		
12	Причина смерті	<i>Через печені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Скоротке свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шандрук Василь Андрійович</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
числа *10* м-ця *1939* р.

Скоротки Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Андрієвська</i>	2	Ім'я <i>Роман</i>	3	По батькові <i>Данилович</i>
4	Стать <i>Мол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Березня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>62</i>			
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)	<i>Хліборобство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві (односібник)</i>			

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисоріжівка</i>	Район область <i>Тринецький Чернігівськ</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Частична непрохідність кишечника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябко Олександр с Лисоріжівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. Рябко.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *20* м-ця *Березня* 1939 р.

Діловод

Висинь
Висинь

АНД
У. С. Р. Р.
СІЛАНДРІЯШІВСЬКА
І ліч.
Черн.
м. ш.
Глинської Рада
Глинського району
Глинської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *20*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Андріановна</i>			<i>Степаненко</i>	
2	Ім'я	<i>Маруся</i>	3	По батькові	<i>Миколасівна</i>	
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 березня 1939 року</i>				
7	Вік (минути, роки)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>1</i> місяця <i>1937</i> р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <i>батьків</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Кутебкові</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 10 місяців		
12	Причина смерті	Рахит		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Степаненко Микола Андрійович		
16	Підпис заявника	М. Степаненко		

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

М. П. З

Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа березня м-ця 1939 р. Визн

45/96

АНДРІЯШІВСЬКА
 Сільська Рада
 Глинянського району
 Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

26 березня 1939 р.
 № 1

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

1	Прізвище	Шошудько		
2	Ім'я	Настя	3	По батькові
4	Стать	жін	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 67р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	догми
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Крутоскоп"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район область <i>Галицький</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67р</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 26/III - 1939р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочубей Антон с Андрияшівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кочубей</i>		

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

М. П.

Бережів
число *26* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кочубей

АНДРІЯШІВСЬКА
Сільська Рада
Галицького району
Чернігівської Області

31/III 1939 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Пруси</i>		
2	Ім'я	<i>Параска</i>	3	По батькові
				<i>Ялиссєвна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 Березня 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>30 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>голови</i>
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>столар</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Андрияшівська МТБ.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район область <i>Глинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 31 березня 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пирун Петро с. Андрияшівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" *числа березня* м-ця 1939 р.

Діловод

[Підпис]

У. С. Р. Р. 5

АНДРІЯШІВСЬКА
Сільська Рада
Глинського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Андрияшівка</i>		
2	Ім'я	<i>Средор</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 березня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>22</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>Сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Леніна</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Андрияшівка	Глишівський сучасна	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Крупозне запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 1 квітня 1939 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бордан Микола с Андрияшівки		
16	Підпис заявника	Бордан		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 1 квітня 1939 р.

Діловод

Риш

У. С. Р.

АНДРІЯШІВСЬКА
Сільська Рада
Глишівського району
Чернітвської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24 квітня 1939 р.
№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Безпальчий		
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові
				Гіонович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 16 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Купецької		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Видришів</i>	Район <i>Тимішків</i>	Область <i>Сучавська</i>	Краї АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Втр. удару грому</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво втр. 28/ІІ - 39р.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бернський Гіор. з Видришів</i>				
16	Підпис заявника	<i>Бернський</i>				

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

М. П. *27* числа *Листопада* м-ця 193*9*р. Завід. бюро ЗАГС *Вішар* Діловод *Риш*

У. С. Р. Р.
АНДРІВСЬКА
ОЛІВЬСЬКА РАДА
ш. 49А
Галицького району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19/11/39 93 р.

№ *14*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ПУНГО

1	Прізвище	<i>Мирошник</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
				<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 червня 1939 рік</i>		
7	Вік (у роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - числа <i>15</i> місяця <i>1939</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейне господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>Учбово-тех. "Шевченка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Андриївка</u>	Район область <u>Глинський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік.</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ запалення мозкової оболонки.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мирошник Натя Глиникова</u> <u>с. Андриївка Глинського р-ну Сумської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>за блівко</u>		

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

М. П.

19

числа

Червня

м-ця 1939

р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Романко</u>		
2	Ім'я	<u>Корній</u>	3	По батькові
				<u>Паслович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 травня 1939 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <u>70</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Леніна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андришівка</i>	Район <i>Глинський</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление печени</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 24/І-1939р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скорий Петро с Андришівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Скорий</i>		

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

М. П. *4* числа *Червня* м-ця 193*9*р. Завід. бюро ЗАГС *Шевченко* Діловод *Кучук*

У. С. Р. Р. *5*
АНДРИШІВСЬКА
Сільська Рада
Глинського району
Чернівецької області
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *27*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Андришівка</i>	<i>Пелетей</i>		
2	Ім'я <i>Трохим</i>	3	По батькові	<i>Ількович</i>
4	Стать <i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Червня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>70</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>Сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Кутузов</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район область <i>Глишківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Важка серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 8 Червня 1934р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пеленей Олексій с Андрияшівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пеленей</i>		

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

М. П. *10* " числа *Червня* м-ця 1934р. Завід. бюро ЗАГС *Шарфмович* Діловод *Вирт*

У. С. Р. Р. *5* *АНДРІЯШІВСЬКА РАДА* *Глишківського району Чернігівської області* *13/11/1934*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Вовк</i>		
2	Ім'я	<i>Яків</i>	3	По батькові
				<i>Матвійович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Червня 1934 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>52</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім Вурієвської</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район область <i>Поліський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ кривотіс запарених легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 11 травня 1939р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вовк Михайло Як. с Андрияшівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вовк</i>		

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

М. П. *13* " числа *травня* м-ця 1939р. Завід. бюро ЗАГС *Шевченко* Діловод *Курт*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

20 травня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Антоненко</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Наревний</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 травня 1939 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	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Молгосп ім. "Крупської"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район <i>Глибочкий</i> область <i>Сумська</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вада серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 19 червня 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литовченко Юрій в. Андрияшівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лит</i>		

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

М. П. *20* числа *Червня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Міфін* Діловод *Рутин*

У. С. Р. Р. *АНДРІЯШІВСЬКА РАДА* м. ш. району Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *30*

20 червня р. № *19*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бараник</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 червня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>X</i> місяця роки <i>1938 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батька</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Леніна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андришівка</i>	Район <i>Гринський</i>	Область <i>Сучеська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>				
12	Причина смерті	<i>✓ Воспаление легких</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 20/VI-1939р</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бараник Петро с Андришівки</i>				
16	Підпис заявника	<i>П. Бараник</i>				

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

М. П.

20 числа *Тернопіль* м-ця 193*9*р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р

АНДРІЯШІВСЬКА

Сільська Рада

Гринського району
Чернірівської області

6/VI 193*9* р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Андришівка</i>				
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Трохимович</i>	
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 липня 1939 року</i>				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>Травня</i> <i>1938</i> р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Крупської</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Глишеский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс.		
12	Причина смерті	Дістенисія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 6 липня 1939р		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гусак Явдота с Андрияшівки		
16	Підпис заявника	Гусак Явдоха Миколаївна		

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

М. П.

6 числа липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Куртис

У. С. Р.
АНДРІЯШІВСЬКА
Сільська Рада
М. П.
Глинського району
Чернігівської області

28/лп 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іванченко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
		Митрофанович		
4	Стать	чол.	5	Національність
		Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа VIII місяця 1938 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні матері (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Андришівка</u> Район <u>Глиньський</u> селище <u>Сучевської</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Німає.</u>
12	Причина смерті	<u>Крутоїше загибелі легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 24/VII-1939р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилипчик Марко є Андришівка</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Пилипчик</u>



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

М. П.

числа VII

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Пилипчик

Діловод

Вирин

У. С. Р.
АНДРИШІВСЬКА
Сільська Рада
Глиньського району
Чернігівської області

1/VIII 1939 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Андришівка</u>			
2	Ім'я	<u>Яким</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Серпня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>25</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Купченка</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глишків</u> Район <u>Глишківський</u> селище <u>Андришівка</u> область <u>Сучавська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 1/VIII. 1939р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Держак Павло Ів. с. Андришівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Держак</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Вішнівська

Діловод

Ришак

У. С. Р.
АНДРИШІВСЬКА
Сільська Рада
Глишківського району
Чернівецької області

24/VIII 1939 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Андришівка</u>		
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3	По батькові
				<u>Тригоровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
				<u>Українки</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Серпня 1939 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>Вісентя</u> місяця		
		<u>1939р</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>батьки</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шофер</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Всесоюзна контора геодезичних робіт</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Андришівка Район Глинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 міс.	
12	Причина смерті	Віснених	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Андришівського медпункту від 24/11/39	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Дітмар Пилипів с. Андришівка	
16	Підпис заявника	Дітмар	



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

Завід. бюро ЗАГС

числа 24 м-ця 1939 р.

Діловод Вирин

У. С. Р. Р.
АНДРИШІВСЬКА
Сітська Рада
Глинського району
Чернівецької області
22/11/39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андришівка	2	Ім'я	Петяна	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1939 року						
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 47						
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)	Сільське господарство						
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна						

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андришівка</i>	Район <i>Глиньський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Андришівського медпункту від 22/IX-39р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Держак Олександр с Андришівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Держак</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Милуш* Діловод *Куртис*

м-ця 1939р.

У. С. Р. Р.

АНДРИШІВСЬКА Сільська Рада
м. ш. Глиньського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

60 108 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

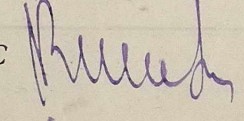
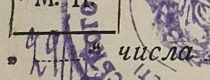
№ *25* 1939 р.

1	Прізвище	<i>Андришівка Степаненко</i>			
2	Ім'я	<i>Семен</i>	3	По батькові	<i>Осипянович.</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>Українська.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Вересня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>67</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>Сільське господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Леніна.</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Тимішківська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років.		
12	Причина смерті	Вада серця.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Тимішківської лікарні від 25/IX - 39р		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гусак Олена Семеновна с. Андрияшівка		
16	Підпис заявника	Гусак		

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

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

У. С. Р. Р.
АНДРІЯШІВСЬКА
Сільська Рада
Глинського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

26/IX 1939 р.
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельник		
2	Ім'я	Танна	3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 32р.		
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)	Сільське господарство.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район область <i>Торомескес</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Черевний тиф</i> <i>М-09</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Глиньської Нарлікарні від 25/х = 39р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Микола Ст. с Андрияшівки.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М Мельник</i>		

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

М. П. *26* числа *Квітня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Мельник* Діловод *Курт*

У. С. Р. Р

АНДРІЯШІВСЬКА
Сільська Рада
Глиньського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

38

26 Квітня 1939 р.
№ (другий примірник) Для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1	Прізвище	<i>А. Андрияшівка</i> <i>Набоко</i>		
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові
				<i>Микитович.</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1939р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей: що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>26</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Леніна</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Андришівка	Галицький сучасно	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36р		
12	Причина смерті	черевний тиф III-09		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Галицької лікарні від 24.3.39р		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Новоко Григорій М. с. Андришівка.		
16	Підпис заявника	Новоко		



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

Завід. бюро ЗАГС

числа 1939 р.

Діловод

Кучук

У. С. Р. Р.
АНДРИШІВСЬКА
Сільська Рада
Галицького району
Чернівецької області
24.3.1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андришівка			Литвиненко	
2	Ім'я	Стефан	3	По батькові	Степанович	
4	Стать	чол.	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1939 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 28 р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Крупської				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрияшівка</i>	Район <i>Глинський</i>	Краї <i>Сіська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Запалення легень 47</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Андрияшівського медпункту від 22/1-39 р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литвиненко Олексій с Андрияшівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Литвиненко</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС

числа *20* жовтня 1939 р.

Михайло

Діловод

Курт

У. С. Р. Р.
АНДРІЯШІВСЬКА
Сіська Рада
Глинського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник) Для ЦУНГО

25/11 1939 р.
25 листопада 1939 р.

1	Прізвище <i>Андрияшівка</i>	<i>Набока</i>	
2	Ім'я <i>Тригорій</i>	3	По батькові <i>Микитович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 листопада 1939 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>32</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>Сільське господарство</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Леніна</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Видришівка</i>	Район область <i>Глинський</i> <i>Сучиська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Черевний тиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Глинської Нарлікарні вг 22/х-39р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванченко Микола с. Видришівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іванченко</i>		

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

М. П.

25 " *листопада* - *м-ця* 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Курт*

41 85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сереза</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 березня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Роскоп Терешівська</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Х. Гол</i>	Район <i>Смільківський</i>	Край <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік і 43 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Життєвої лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відібрано свідоцтво про народження на єврейській мові 20.3.43</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергій Олександрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сергій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

У. С. Р. Р.
БАСІВСЬКА
Сільська Рада
Смільківського району
Чернігівської області

20 квітня 1939 р.
№ *12*
Басівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Осташенко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 квітня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1861</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Більше господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рососи 12 група, Реч</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гасівна</i>	Район область <i>Семилівський Буковина</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>			
12	Причина смерті	<i>по старості</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Остопенко Борис Овасимович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Остопенко</i> <i>свідки</i> <i>1 Хутинський</i> <i>2 Дідович</i>			

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Самий *Діловод* *Самий*

43 408

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 січня 1939 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	<i>Матдієвська</i>		
2	Ім'я	<i>Модест</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 січня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	<i>10</i> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи має померлий свої засоби до утримання, чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>матері</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колегіум імені Миколая</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глобич</i>	Район <i>Гоминський</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких после кори</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Глобичської медсанбюропсії от 3/1 397</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Глобич Матвійович Вал.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Матвій</i>			

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

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

Діловод *Матвійович*

44 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

7 січня 1939 р.

1	Прізвище	<i>Зінченко</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 січня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>XII</i> місяця <i>1938</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>Батько</i>		
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Синькеве (вспомогателю)</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Матвійовича</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Горобин	Ромненський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	востановлення членів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Доліжна Горобинська медсанбюро		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Г. Горобин Зінченко Іван		
16	Підпис заявника	Зінченко		

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

М. П. *Кавуц* Завід. бюро ЗАГС
числа *15* м-ця 1938 р.

Діловод *Горобин*

45 90

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 грудня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горобин		
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові
				Сидорович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи дав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп ім. Молотова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гребин</i>	Район область <i>Ромненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Важкоубійство</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Доліжна Ромненської нарлікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Гребин Гіци Гаврило</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. *Гребин*
Завід. бюро ЗАГС
"числа" *2* м-ця 193 *3* р.

Діловод *Гоміс*

107
106
46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

13 січня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гребин</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Вартичан</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 січня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>7р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Батька</i>		
9	Заняття, спеціальність, посада, ремесло	<i>Гірничий інженер</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Колгосп ім. Машкова</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Глобичів	Головненський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років		
12	Причина смерті	востаннє легке поше порі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Долігна Глобичівської медсанбуди		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Глобич Гезвертний Крото		
16	Підпис заявника	Гезвертний		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Глобич

107
97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 січня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвиненко		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
		Гаврилович		
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1939 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	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	Батько	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вінницький		
		Колгосп ім. Молотова		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гобрин</i>	Район область <i>Гомельська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>востановлення пенсії померлого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Гобринської медсанбюлетарії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Гобрин Митвиного Янів в.</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Гобрин</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Гонт

48 108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 січня 1939 року (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Губринець</i>		
2	Ім'я	<i>Орися</i>	3	По батькові
				<i>Варушівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 січня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>43</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на континенті іншої особи.	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільсько-господарська</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Машотова</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Гоминівський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки				
12	Причина смерті	кровоотравлення				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Волинської лікарни				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	С. Гобрич Кузьменко Михайло				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М. П.

числа

м. д. р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

49 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 січня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гришко				
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Савкович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1939 р.				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1938 р. X9				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батьки				
9	Вияття спеціальності (посада, ремесло)	Вільна господарство 5				
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп ім. 26 вересня				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р.		
12	Причина смерті	венозний тромбоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Губінської медсанбюро		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Губінський Станіслав		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

м-ця 193 р.

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

23 січня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тігвалова		
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1939		
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 догляд іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колгосп ім. В. І. Леніна		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Романівський сумська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78р</i>		
12	Причина смерті	<i>старецька гонимість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Бобринської медсанбюро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Бобрин Підваловий Ф. В.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бідуля</i>		

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

М. П. *2/3* числа *2/3* Завід. бюро ЗАГС *2/3* Діловод *2/3* м-ця 193 *3* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *109*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

17
18 лютого 1934

Прізвище	<i>Бенко</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Олександрівна</i>
Вік	<i>78 років</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 лютого 1934</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Батьків</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Молотова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Городище</i>	Район область <i>Роменський Сумський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>мінінгіт хв</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Роменської Маріінової</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воло Городище Саєнко Миколай</i>		
16	Підпис заявника	<i>Саєнко</i>		

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

М. П. *19* числа *нової* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Миколай* Діловод *Степан*

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

18/3 березня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Філософова</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 березня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>30</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>редова колгоспниця</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. 26 червня</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горбисте</i>	Район область <i>Роменський сумська</i>	Кр АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>беремених вагітних 3 місяців.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Роменської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Горбисте Григорій Якович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

13 числа *березня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 15 березня 1939

1	Прізвище	<i>Лавріненко</i>			
2	Ім'я	<i>Лідія</i>	3	По батькові	<i>Василівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 березня 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>5</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <i>батьків</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/З</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Мухоміова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Городище</i>	Район <i>Ромненський</i>	область <i>Волинська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка. Городищенської міської лікарні</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Городище Підвална Маргарита</i>			
16	Підпис заявника	<i>Підвална</i>			

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

М. П.

15 числа *березня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Городище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №12

18 березня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Луценко</i>			
2	Ім'я	<i>Ульяна</i>	3	По батькові	<i>Василівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 березня 1939</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>21 рік</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>XI</i> місяця <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>батьків</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Молодість"</i>			

08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глобін</i>	Район область <i>Ромненський Сучисна</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>вроджені слабості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Глобінської медсанбундаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Глобін Луценко Наталка Ф.</i>		
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *24 березня* 1939 р.

Діловод *Готіф*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

24 березня 1939

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

1	Прізвище	<i>Косенко</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 березня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>39 днів</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 колгоспник</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>кпу ім. Молотова</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Романівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Антропогенне отруєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Романівської міської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Бобрин Коменко с.п. І.п.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Коменко</i>		

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

М. П.

24 числа *березня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Горин

БОБРИЦЬКА
Районська Рада
Романівського району
м. ш. Романівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

4 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гівець</i>		
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові
4	Татко	<i>Іван</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 квітня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>69</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роздівка колгоспників</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Молотова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глобич</i>	Район <i>Романський</i>	Край <i>Сумська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>				
12	Причина смерті	<i>серцева слабкість водінки пивом</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Глобичської медсанбюропсії</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С Глобич Півень Степан Ів</i>				
16	Підпис заявника	<i>Півень</i>				

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

М. П. *4* " числа *квітня* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Гарин* Діловод *Гарин*

ВОБРИЦЬКА
Сільська Рада
Томського району
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

17 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Підвальний</i>				
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Олександрович</i>	
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 квітня 1939 р.</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця <i>78</i> роки				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий Волосенний</i>				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Молотова</i>				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гобот</i>	Район область <i>Ромненський Сумське</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Гоботської медсанбуди про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Гобот Андрушівської Микола</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Андрієв</i>		

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

М. П.

17

числа *квітня*

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Гобот*

Діловод *Антон*

БОБРИЦЬКА

Районська Рада

Ромненського району

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

24 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Кузьминко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Бабиков</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 березня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>45</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий вояк</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Молотова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Глобич</u>	Район область <u>Решетівський Сумська</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Кашікр легень троничні</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Глобичівної медичної установи</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Глобич Кузьменко О-го Бабкович</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. 27 " квітень " числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Глобич Діловод Глобич

У. С. Р. Р. ГЛОБІЦЬКА Сільська Рада м. Ш. Глобичівського району Чернігівська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

30 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Глобич</u>		
2	ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
				<u>Петрович</u>
4	Вік	<u>20</u>	5	Національність
				<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 квітня 39</u>		
7	Вік (літ, місяць, роки)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1938</u> роки <u>X6</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>Самийко</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
		<u>Колоси м. Молодого</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лукашів</i>	Район область <i>Рошнівський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалений легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Бобринська медальоніторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лукашів Шолудько Неснір</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шолудько</i>		

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

М. П.

30 числа *Віння* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Барин

Діловод

Гринь

БОБРИЦЬКА
Сільська Рада
М. Ш. БІСЬКОГО району
Чернігівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

24 травня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бабич</i>		
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові
				<i>Трохимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 травня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>травня</i> роки <i>1939</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Башків</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Костом 26 березня</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гобрик</u>	Район область <u>Ромненська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вроджені 8 днів слабості</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ вроджені слабості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Гобринської слідств. бюро р-ї</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Гобрин Гобрик Трохим Андр.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Трохим Андреевич</u>		



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

М. П.

числа

травня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гобрик

Діловод

[Signature]

Гобрик
Ромненського
указного

17

99
101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

5 травня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Загоруйко</u>			
2	Ім'я	<u>Борис</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 травня 1939 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27 листопада 1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>батьків</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

27 листопада 1938

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Ромненського Сумського.</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Народ. 27 липня помер. 3 червня 1939 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>катаральне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Бобринської медсанбундаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бело Бобрин Зорогуцько Яким С</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володими́р Якимович</i>		

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

М. П. *Бобрин* Діловод *Юшків*
Завід. бюро ЗАГС
" числа *19* ж-ця 1939 р.

122

17

*Бобрин
Ромненського
Сумського*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

10 червня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Воловик</i>		
2	Ім'я	<i>Авдоса</i>	3	По батькові
				<i>Андрієвича</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 червня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>1938?</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>Битюків</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Акушерський синдром</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Бобринської міської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Бобрин Волинська обл. Луцьк.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Воловик</i>		

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

М. П. *10* числа *квітня* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бобрин
Роменської
м. ш.
суднової

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22.*

28 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шухайчик</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Пилипівна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 квітня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>37</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>редова колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горбист</i>	Район <i>Великобуковинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Горбистської медсанбурлакторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Горбист Михайло Косенко Особ.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		

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

М. П. *28* числа *серпня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Баран* Діловод *Григор*

134/100

БОБРИЦЬКА Сільська Рада м. Шинського району Чернігівська Область.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

6 липня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шихвар</i>		
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Ран <i>6 липня 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>71</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий Колосинський</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-пу ім. Школотова</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Роменський Бучевка</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шийки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Бобринської медсанбюро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лизвер Іван Микитович с Бобрин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лизвер</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Барис*

Діловод *Лизвер*

числа *11* липня 1939 р.

У. О. Р. Р.
БОБРИЦЬКА
Сільська Рада
м. III.
Роменського району
Чернігівська Область.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

11 липня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Носитиря</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Радосілович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 липня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>26</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>учнівськ</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бобринська н/с школа.</i>			

105
104
65

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Годрич</i>	Район <i>Романівський</i>	Край <i>Буковина</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Годрицької середньої школи</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Симо Годрич Косішук О. П.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Косішук</i>				

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

М.П. *11* числа *листопада* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Баран* Діловод *Гоним*

146
102
66

У. С. Р. Р.
БОБРИЦЬКА
Сільська Рада
Романівського району
Чернігівська Область.
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

15 липня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мандрич-Кучиний</i>			
2	Ім'я	<i>Олексій</i>	3	По батькові	<i>Анхимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>28 грудня 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>на утриманні батьків</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бодорт</i>	Район область <i>Ромешівська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>дуже важке захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Ромешівської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Бодорт Іваненко Максим Фед.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Иваненко</i>		

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

М. П. *15* " *листопад* " числа *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Баран* Діловод *Гонтюк* -

128
102

БОРИСЬКА
Сільська Рада
Ромешівського району
Чернігівська Область
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Иваненко</i>		
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові
		<i>Петрівна</i>		
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
		<i>українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 липня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1938 20/11</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>Батьків</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/з</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Малогова</i>		

(свідок)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Роменська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>підкорувал позвонки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Бобринської медсанбуди шорні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Бобрин Шинько Н. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шинько</i>		

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

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

19 числа *Шинько* м-ця 1939 р.

17

1. О. Р. Р. БОБРИНЦЬКА РАДА Роменського району Чернігівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНГО

26 липня 1939 р.

1	Прізвище	<i>Шинько</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Андріївна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 червня тисяча дев'ятисять тридцять дев'ять</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>17</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робітниця - непраб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бобринська Рада Народного Руху і Уряду</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 років		
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Рашенської лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гоборт Романенко Івасюк		
16	Підпис заявника	Понизченко		

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

М. П. 26 числа липня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Барин Діловод

17 БРИЦЬКА Радська Рада Радського району м. ш. Радської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

1 Серпень 39. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Філософська		
2	Ім'я	Муса	3	По батькові
				Демидівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 39.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа серпня 39.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горішнє</i>	Район область <i>Горішньорічський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в селі</i>		
12	Причина смерті	<i>токсическая диспепсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Горішньорічської медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смо Горішнє Білосорочка Д.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Білосорочка</i>		

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

М. П.

числа *серпня* м-ця 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Родень

17

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

5 серпня 193*9* р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Веденко</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 липня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>листопада</i> 193 <i>9</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>батьків</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Калосник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Калкоз "26 Серпня"</i>			

(справка ринку)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.		
12	Причина смерті	Диспенсія.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Губрицької медичної установи		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	В. Губрицький Вегинська вул. 16		
16	Підпис заявника	Вегинський		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС *Барш* Діловод *Дмитро*
"числа *світ* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

7 серпня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цюлма		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 липня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа <i>серпня</i> місяця 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>батьків</i>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сильне господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол. н. Молодів</i>		

46

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горбунь</i>	Район область <i>Гомельський Буневська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Горбуньської медсанбюро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василь Горбунь Цвонка Стр.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Цвонка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *серпня* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шипуцько</i>			
2	Ім'я	<i>Ульяна</i>	3	По батькові	<i>Павловна.</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 серпня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>34 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 26 червня</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Ровенський Сумська.</i>	Кріл <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак печінки.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зобичка віз 15/III 39р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бобринської медпалаторії.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Симо Бобрин Шолудько Ігів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Симо Бобрин</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Бобрин*
 15 числа *Серпня* м-ця 1939 р.

Діловод *Трош*

73 123
10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

(другий примірник) Для ЦУНГО

9 серпня

1	Прізвище	<i>Суморова</i>			
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 серпня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>70 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Якогогосподар</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Якогогосподар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>в особній господарстві</i>			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бобринь</u>	Район область <u>Росенський Сумська</u>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Катар жовтук</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>довідка Бобринської Медабеломарії</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семі Бобринь Суморока Грицько Андр</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Сумор</u>		

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

М. П.

9 числа Серпня

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Борис

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

20 серпня 1939

Прізвище	<u>Омельченко</u>		
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 серпня 1939</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа <u>листопада</u> 1937 р. роки <u>2</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батьків</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/з.</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колос 26 Червня</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гарсів</i> селище <i>Бобринської с/р</i>	Район <i>Романівський</i> область <i>Сумської</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Бобринської мед Амбulatorії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хутір Гарсів Бобринської с/р Білгородська обл</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. М. Швака</i>		

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

М. П. *10* числа *серпня* м-ця 193*9* р. *Гарсін* Діловод *М. П. Швака*

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бусол</i>		
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Максимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 серпня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>Вісім</i> місяця <i>1939</i> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>Самим</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/з.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к.п. М. П. Швака</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бобрин</u>	Район область <u>Романівський</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Близько</u>		
12	Причина смерті	<u>токсична. дистрофія атрофія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Романівським інфекційним відділом</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бобрин Бусол. М. С.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бусол</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Баран Діловод
30 числа серпня м-ця 1939 р.

А. В. Р. Р.
БОБРИЦЬКА
Сільська Рада
Романівського району
Чернігівська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зінченко</u>			
2	Ім'я	<u>Владик</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 жовтня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>Відомо</u> роки <u>1939</u> <u>9 днів</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп чл. Момотова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів.		
12	Причина смерті	вродженість слабості M-18		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Бабичкої мед. лабораторії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бабрик Зінченко Галина		
16	Підпис заявника	✓ Зінченко		

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

М. П.
 " числа 18 м-ця 1939 р.
 Завід. бюро ЗАГС Борщів
 Діловод М. П.

БОБРИЦЬКА Сільська Рада
 Роменського району
 Чернігівська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
 (другий примірник) Для ЦУНГО

21.08.1939

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Госиловна
4	Стать	5	Національність	українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 3м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Сільське господарство		
	Місце роботи, (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Когосп им Молошов		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бабрик</u> селище	Район <u>Ромненський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>После родов кровотечей без макровізу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка Ромненської Нарбольниці</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>село Бабрик Мартиненко Іван Степ.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мартиненко</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 г.р.

Діловод

БОБРИЦЬКА
Сільська Рада
Ромненського району
Чернігівська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

4 Має 193 г.р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Красовська</u>		
Ім'я	<u>Фредосія</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 листопада</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Молодова</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 роки		
12	Причина смерті	Старомеска слабоесть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Бобринської мед амбулаторії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	село Бобрин Роменського р-ну Красовський Ванчик		
16	Підпис заявника	✓		

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

М. П.
 " числа 4/хі
 Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939р.
 Барисен
 Діловод

ОБРИЦЬКА
 Львівська Рада
 Роменського району
 М. Ш.
 Чернігівська Область.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 79

13 жовтня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	Борис	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батьків.
9	Заняття (спеціальність, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колгосп.		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бобринь	Район область	Роменський сумська	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років				
12	Причина смерті	Обморок обличчя та верхньої кінцівки				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Роменської Червоної Книжки				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Село Бобринь Ромен. р-ну Мартинівського Агросектору				
16	Підпис заявника	✓				

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

М. П.

числа 13/11 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Баран

Діловод

Триш

БОБРИЦЬКА
Сільська Рада
Роменського району
Чернігівська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 листопада 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нуждений		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
		Максимович		
4	Стать	Чоловік	5	Національність
		Українська.		
	Час смерті (число, місяць, рік)	21 октябрь 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 9 місяця роки 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Колгосп.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бодрик</u> селище	Район <u>Роменської</u> область <u>Сумської</u>	Кріп АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>99 повнок істощені з організму</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка роменської поліції міміки</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хутір Воронішків Хужина</u>			
16	Підпис заявника	<u>Хужина</u>			

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

М. П.

числа 15/11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Гармаш

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Трокопенко</u>		
2	Ім'я	<u>Талара</u>	3	По батькові
				<u>Петрівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 листопада 1939 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>2</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити) <u>батьків</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовців</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Воронішківська школа</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бобрин	Район область Роменський сумський	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1919 і 5 місяців		
12	Причина смерті	20 Туберкульоз легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Бабрицької мед. лабораторії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лутір Тарасенко Прокопенко Микола		
16	Підпис заявника	Л. Тарасенко		

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

М. П.

числа

30/1

м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Тарасенко

Діловод

Микола

Бобринська сільська рада.
Рос. Р-ну. Тернопіль.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **41**

10 вересня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пучина		
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки 33 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп чл. Моготова.		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобрик</u>	Район <u>Роменський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>20 Мученицька смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка Рентгенологічної Станції</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осип Борисович Нуменич Максимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>✓ [підпис]</u>		

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

М. П. Борис Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод
" числа 193 р.

Чернігівська область
Шумський район
Ізяславська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18/7-39р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Романенко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. Січня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>8</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батьків</u> Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смоларне господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Білашівка</u>		

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. Лос. Зігза Род

10 Місце, де постійно жив померлий Район Васильківський кр й Васильківський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 73р.

12 Причина смерті втр старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть —

14 Особливі позначки Свідки: Наталія Михайло Івановна, Дмитро Дворецький, Костя Говр. Дворецький

15 Прізвище і адрес заявника Григорієв Катерина С. Васильківського р

16 Підпис заявника Понаш

М. П. 19 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Григорієв Діловод Григорієв м-ця 1939 р.

М. П. 19 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Григорієв Діловод Григорієв м-ця 1939 р.

Сумська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 лютого 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Матвигенко

2 Ім'я Микола 3 По-батькові Павлович

4 Стать чол. 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 23 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 лютого 1939 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарство.

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто-селище *Гарасинівка* район *Симеонівський* область *Симеонівська* Кр й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць

12 Причина смерті
втрата запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
*Свідки: Гончаренко Сергій Ів. Голубович
Порат Євдоким Дмитро*

15 Прізвище і адрес заявника
Митвишинський Павло Миколайович с. Гарасинівка, Симеонівського р.

16 Підпис заявника
Митвишинський

М. П. *Гарасинівка* Завід бюро ЗАГС *Гарасин* Діловод *Гарасин*
числа *24* м-ця 1939 р.

М. П. *Гарасинівка* Завід. бюро ЗАГС *Гарасин* Діловод
числа *24* м-ця 1939 р.

Симеонівська область
Симеонівський район
Василишівська сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

23 Березня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

1. Прізвище *Митвишинський*

2. Ім'я *Павло* 3. По-батькові *Миколайович*

4. Стать *чол.* 5. Національність *українець*

6. Час смерті (число, місяць, рік) *23 Березня* 1939 р.

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

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

9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Службовець урядової машини*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *капюган м. Момотова*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Київ. Лен. Зод. Рад.*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чумаків Район Чумаків Кр й АСРР
селище Чумаків область Чумаків

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 тиж.

12 Причина смерті
Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Свідок: Семен Василь Петр. В. Семен Василь Ст. В. Олександр

15 Прізвище і адрес заявника
Олександр Іванович Васильович Сп. Чумаків

16 Підпис заявника
Олександр І.

М. П. Терезин Завід бюро ЗАГС Олександр Діловод Олександр
" 23 " числа м-ця 1939 р.

М. П. Барис Завід. бюро ЗАГС Барис Діловод
" — " числа м-ця 1939 р.

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Другий примірник) Для ЦУНГО
2 квітня 1939

1 Прізвище Данишевський

2 Ім'я Олена 3 По-батькові Данишевська

4 Стать жінка 5 Національність українка

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

7 Вік померлого 25 років 25 років 25 років 25 років 25 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільськогосподарство 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Тішкова
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

Діловод

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

Hi. Lu. Loi Ziggy Reg.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Горішнього</u>	Район <u>Глибочицький</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 р</u>		
12	Причина смерті	<u>запалення шлунку і кишок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікарів Андріївською медикою від 2 квітня 1939 р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Царичин Петро Савич ч. Горішнього</u> <u>Васильської Сп. Глибочицького р</u>		
16	Підпис заявника	<u>Царичин</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
числа <u>квітня</u>		м-ця 1939 р.		
		Діловод <u>Василь</u>		

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

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

Сумська область Глибочицький район Васильківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Басараб</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2. травня 1939 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>57</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>власне господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Білинський</u>		

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гарашинів район Гуменський область Сучавська кр й АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

57 років

12 Причина смерті

Хронічне запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть видане лікарем відділення шпиталю 8/1/1939

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Госарод Михайло Іванович Н. Гарашинів
Восмигівської Ср. Гуменського р.

16 Підпис заявника

Госарод

М. П.

числа

7 травня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

Госарод

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Госарод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

23 травня 1939 р.

1	Прізвище	<u>Дробязко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Савкович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 травня 1939 р.</u>			
7	Вік померлого	<u>4 міс</u>	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>8 числа січня 1939 року</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні батьків</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>тракторист</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Видришівська МТБ</u>			

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

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

Київ. Лосі 2139 Род

10 Місце, де постійно жив померлий
Місц селище Братський район Чумирський Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Чумирський

12 Причина смерті
Випадковий наїзд

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки Кошман Петро Ір. Брам. Гондариш Микола Іван. Байдун

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Драбязка Ганна К. Братський Васильович Смирнов, Чумирський р

16 Підпис заявника
Драбязка Г.

М. П. Травня Завід бюро ЗАГС Драбязка Діловод Драбязка
" 23 " числа м-ця 1939 р.

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

Синьська область 5 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Білинський район Відділ Актів Громадянського Стану 91
Васильська сільрада
міськрада 9/11/1939
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Гайдар

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Андрієвич

4 Стать чол. 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 18 місяця 1937 року

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) Синьське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп "Білинський"
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Серамівка Район Синьківський Кр й АСРР
селище область Синьківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
✓ один рік 8 місяч

12 Причина смерті
✓ Запущений туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Андрушівського медпункту від 7 березня 1939 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сайдар Андрій Серамівки Синьківського р-ну

16 Підпис заявника
А. Сайдар

М. П. Чернів
Завід бюро ЗАГС А. Гринь
" числа м-ця 1939 р. Діловод Горбань

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Барис
" числа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Синьківська область
Синьківського район
Засинівська сільрада
міськрада
3 березня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Беник</u>
2	Ім'я	<u>Євдокія</u>
3	По-батькові	<u>Андріївна</u>
4	Стать	<u>Жін</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 березня 1939</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>березня 1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні батьків</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синьківське Господарство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Моманова</u>

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

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колгосп ім. Гітлера

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Тисин Район Галицький Кр й АСРР
селище область Бушівська

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

12 Причина смерті
токсична диспепсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Червонолівської нарміпарми від 2 Серпня 1939р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Семик Андрій Тисинської с/р Галицького р-ну

16 Підпис заявника
Семик Андрій

М. П. 3 числа Серпня Завід бюро ЗАГС Галицький м-ця 1939 р. Діловод Григор

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

М. П. 3 числа Серпня Завід. бюро ЗАГС Галицький м-ця 1939 р. Діловод Григор

Бушівська область
Галицький район
Василівська сільрада
міськрада
4 серпня 1939р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1 Прізвище Сидоренко

2 Ім'я Павло 3 По-батькові Яковна

4 Стать чол 5 Національність Українка

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

7 Вік померлого 34 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 34 числа Серпня року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-п. "Молодова"
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п. "Молодова"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гусятин Район Гусятинський Кр й АСРР
селище область Сучеська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Зброки

12 Причина смерті
Парація серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки Гусятин Іван Васильович
Гусятин Іван Іванович

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сидоренко Євген М. Гусятин Васильовської СР Гусятинський р-н

16 Підпис заявника
Сидоренко

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

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

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

Сучеська область
Гусятинський район
Васильовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

10 серпня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Агеев

2 Ім'я Вірка 3 По-батькові Миколович

4 Стать жін 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9. Серпня 1939 р.

7 Вік померлого 4 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа серпня 1939 року Х

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) Сучеське заводарення 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-м. "Рішнівський"
*) 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.) К-м. "Рішнівський"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гираспівка район Гішеський
селище область Сучеської Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Заможем Шмигуну

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Водок Андрієвсько медподполу
від 10/ІІІІ 3910

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Алексини Шмигун М. Ф. Гираспівка
Василівської Сп. Гішеського р-ну

16 Підпис заявника
Алексини

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

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

Сучеська область
Гішеський район
Василівська сільрада

міськрада
23 серпня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Нерезва

2 Ім'я Метена 3 По-батькові Михайлівна

4 Стать жінка 5 Національність українка

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

7 Вік померлого 5 років Минуло 23 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 10 місяця 1939 року

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-т Маломова

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-т Сер. Гол. Зигур Род

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Васильківка Район Глинянський Кр. й АСРР
селище Сусівецька область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Усього місяців

12 Причина смерті
Від літнього гнилого порошку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вовідка Андруського мед. наділу
від 23.11.39 м. 42

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв.
Пірезова Михайло Карл. В. Васильківка
Глинянський р-н

16 Підпис заявника
Гурзов

Завід. бюро ЗАГС Глинянський Діловод Глинянський
м-ця 1939 р.

М. П. Глинянський
числа 23 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Варшавський Діловод Варшавський
м-ця 1939 р.

область Сусівецька
район Васильківський
сільрада Васильківська
міськрада 6 Вересня 1939
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Глинянський
2 Ім'я Масис 3 По-батькові Васильків

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 5. Вересня 1939 р.

7 Вік померлого 42 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 42 років числа 5 місяця 9 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільськогосподарський
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Мошкова

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Харків Район Львівський Кр. й Львів
селище область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
74 р.

12 Причина смерті
вн. старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки: Іван Ван Карпівич, Іван
Тришків, Петро Грамкович, Іван

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Тиминий Олександр Іванович, с. Грамків
Васильовської Софії, Львівського р.



Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук
м-ця 1939 р.

М. П. Григорук
числа 1 м-ця 1939 р.

Львівська область
Львівський район
Васильовська міськрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18 травня 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Комісник

2 Ім'я Олег 3 По-батькові Михайлович

4 Стать чол. 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 8 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 лютого 1931 року

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) вчитель народної школи

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Київ. Лос. Зигм. Род.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Васильків Район Глинянський Кр й Сумський область Сумська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті Випадковий наїзд

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки: Матвій Осипович Федорук, М. Матвій, Наталія Миколаївна, М. Матвій

15 Прізвище і адрес заявника Комісар Миколай Іванович село Іваківка, Глинянський р.

16 Підпис заявника М. Комісар

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

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

Сумська область Глинянський район Васильківський сільрада міськрада **5** НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 98 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Степан

2 Ім'я Андрій 3 По-батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 25 років 25 числа березня місяця 1938 року

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.) Колгосп ім. Машкова * 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.) Колгосп ім. Машкова

10 Місце, де постійно жив померлий Міс. Чисний Район Чисновий Кр й Сумська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Пр. 8 м.

12 Причина смерті туберкульозний менінгіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів Чисновий Р. 11/11 1939

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Степан Марія Андрійович, Чисновий

16 Підпис заявника Степан

М. П. 13 числа листопада м-ця 1939 р. Завід бюро ЗАГС Григор Діловод Григор

М. П. 13 числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Барис Діловод

Сумська область Чисновий район Васильківський сільрада 5 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 189-19 99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

2 грудня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Давидович

2 Ім'я Мерешко 3 По-батькові Давидович

4 Стать чол 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 42 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильківка</u> Район <u>Лиманський</u> селище <u>Сумська</u> область <u>Сумська</u> кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 р.</u>
12	Причина смерті	<u>20 туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>свідок { Магарин Федір Михайлович, Грещенко Ірина Дмитрівна, Грещенко Т. Грещенко О. Овдарицький Іван Іванович, С. Васильківка, Шиньковського р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дворецький Іван Іванович, С. Васильківка, Шиньковського р.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>2</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	<u>[Підпис]</u>

М. П. [Підпис] Завід. бюро ЗАГС Барис Діловод [Підпис]
числа 2 м-ця 193 9 р.

область <u>Сумська</u> район <u>Лиманський</u> сільрада <u>Васильківка</u> міськрада <u>5</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану	
10 грудня 1939 року		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>19</u> (Другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Потик</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<u>Ольга</u>		<u>Петрівна</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>жінка</u>		<u>українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 грудня 1939</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 червня 1939</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні [Підпис]</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шofer</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Моношова</u>	
* 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.)	<u>Київ. Гол. Зіг. Ред.</u>	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Васильків Район Шиньківський Кр й
селище область Сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
47 запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
-

14 Особливі позначки
Свідки: Дрешко Іванко Дмитрович, Кавецький Петро Ігорович, Тарасенко Іванко

15 Прізвище і адрес заявника
Патик Петро Іванович с. Васильків
Шиньківського р. Сумської обл.

16 Підпис заявника
Патик

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

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

Сумська область
Шиньківський район
Васильківська сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 101
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

24 грудня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Васильків

2 Ім'я Марія 3 По-батькові Іванівна

4 Стать жінка 5 Національність українка

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

7 Вік померлого 80 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

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

* 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.) Кол. Сп. Лос. Зигм. Род

10 Місце, де постійно жив померлий
Місц. Черашинів Район Шиньківський Кр. й АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років

12 Причина смерті

62 Загрозлення крові Абу-Нас. ви. чер.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка Перепантєвської парикмарії
дату 26/хII 1939р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Курченко Михайло Кемішович ч. Черашинівка, Шиньківський р.

16 Підпис заявника

[Підпис]

М. П.

числа

Грудень

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Підпис]

Діловод [Підпис]

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Підпис]

Діловод

Сумська область
Шиньківський район
Черашинів сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Закозний

2 Ім'я

Пилип

3

По-батькові

Павлович

4 Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

3. лютого 1939 р

7 Вік померлого

Минуло

56 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

Колгосп. Вперед до соціалізму

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

9*

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

Колгосп. Вперед до соціалізму

10 М

11 С

12

13

14

15

16

М. П.

числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волошівка</i>	Район <i>Гоминський</i> область <i>Середька</i>	кр й <i>У.Р.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справна Волошівською міс/пункт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Землове Мар'я Гимназівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Землова М.</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <i>Орел</i>		
числа <i>10</i>	м-ця 1939 р.			

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<i>Баран</i>	
м-ця 1939 р.	

<i>Середька</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Гоминський</i> район		Відділ Актів Громадянського Стану <i>103</i>	
<i>Волошівка</i> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>3</i>	
<i>8/II-39р Волошівка</i> міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<i>Гимназівна</i>	
2	Ім'я <i>Новако</i>	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5</i> <i>березня</i> 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло років <i>21</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>IX</i> місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <i>батьків</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служба Господарств</i>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Імени Гоминського</i>	
* 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.)	<i>Колгосп Імени Гоминського</i>
----	---	----------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Володимир</u>	Район <u>Глиняний</u>	кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сікарська справна Володимирівна після поділу</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Низціменко Федор Трохимович</u> <u>С. Володимир Глиняний Респ. СРСР</u>		
16	Підпис заявника	<u>Низціменко Федор Т.</u>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод <u>Орех</u>		
" 8 "	числа <u>березня</u>	м-ця 1939 р.		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	
" "	числа <u>березня</u>	м-ця 1939 р.	

Сумська область				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Глинянський район				Відділ Актів Громадянського Стану	
Володимирівська сільрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>7.</u>	
Дубарівська міськрада				(Другий примірник)	
12/5-39 12 лютого				Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Слоза</u>			
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Димидович</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 лютого 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>66</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. 13 іриво</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>Колгосп ім. 13 іриво</u>
----	---	-----------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u>	Район <u>Галицький</u>	Гр й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Моза Михайло Ф. с. Володимирська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Моза Михайло Ф.</u>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод <u>Орен</u>		
"	числа <u>12</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	
"	числа <u>12</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	

Сучасна область Галицького район 5 Володимир сільрада 5 міськрада 27/IV-39р. 27 березня 39р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 105

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

1	Прізвище	<u>Гізіня</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові	<u>Смидович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. Березня 1939</u> р			
7	Вік померлого	<u>66</u>	Минуло <u>—</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>III</u> місяця <u>1939</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні батьків</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сібієне голендорфів.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Компоси Тш. Кірова</u>			

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

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кш Тш. Гол Гізіня Ред</u>
----	---	------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимир</i>	Район <i>Галицький</i>	кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 день</i>		
12	Причина смерті	<i>від розриву головного кровоносного судна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Арохівської мед/ні від 27/III/1939р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пізія Євдокія Х. Губарівна Володимирівна Галицького району сучасної області</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС <i>[Підпис]</i> Діловод <i>Орел</i>		
" <i>27</i> " числа <i>Березня</i>		м-ця 1939 р.		



М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>[Підпис]</i>	Діловод
" <i>27</i> " числа	<i>Березня</i>	м-ця 1939 р.

158
188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

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

Сучасна область *5*
Галицького район
Володимир сільрада
міськрада
1 квітня 1939р.

1	Прізвище	<i>Іванів</i>		
2	Ім'я	<i>Порфир</i>	3	По-батькові
				<i>Восилівна</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27. Березня 1939 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло <i>47</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
			числа	місяця року
8	Як 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>Служб. господарств</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Х. Губарівна</i>		
* 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.)	<i>Колгосп ім. Х. Губарівна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Волошиве</u>	Район <u>Толмачове</u>	область <u>Сумська</u>	р. й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 років</u>				
12	Причина смерті	<u>старець.</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Свідчення про смерть від 30/III 39р.</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Касян Іліда Порфирівна С. Волошивецька</u> <u>Толмачове Рух Сумської області</u>				
16	Підпис заявника	<u>Касян Іліда Порфирівна</u>				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		
	числа <u>1</u>	м-ця 1939 р.		<u>Орел</u>		

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область 5 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Толмачове район Відділ Актів Громадянського Стану 104
Волошивецька сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Другий примірник) Для ЦУНГО

101-39р-10 травня 1939р.

1	Прізвище	<u>Смоєкаленко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> <u>квітня</u> 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>34</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити 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>Службове господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. 7-го Зігуду Род</u>		

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

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

Колгосп ім. 7-го Зігуду Род

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гоминьчан</u>	Район <u>Сумське</u>	кр й <u>АСРР</u>
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
12	12	Причина смерті	<u>Ішемічний порок серця.</u>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Гоминьчан Родоліф</u>		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиротенко Тарас Іванович. Гоминьчан Р-н Сумське облас.</u>		
16	16	Підпис заявника	<u>Тосков</u>		
		М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>Виниш</u> Діловод <u>Орел</u>		
		"10" числа <u>березня</u>	м-ця 1939 р.		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Барис</u>	Діловод
" " числа	м-ця 1939 р.	

Сумське область 5 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Гоминьчан район Відділ Актів Громадянського Стану 108
Золотий сільрада
міськрада

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

11/12-39 р. 11 грудня 1939

1	Прізвище	<u>Таволга</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. Квітня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>45</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити 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 сина</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синьєв господарєв</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. Тел. Х-м. Зігуд Род</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>К-п. Тел. Х-м. Зігуд Род</u>
----	---	---------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Володимирівка</u>	Район <u>Галицького</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Вис старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Сведом А. Фіменко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Товариство емігрантів Михайлова С. Володимирівка Галицького Р-ну Сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. М. Товариш</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод
" 11 " числа <u>Воскресіння</u>		м-ця 1939 р.		<u>Витишко</u> <u>Орел</u>

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
" 11 " числа <u>Воскресіння</u>	м-ця 1939 р.	<u>Витишко</u>

Сумська область 5 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Галицький район Відділ Актів Громадянського Стану 109 494
Володимирівка сільрада
м-ська рада
18/12-39р 18 грудня 1939. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Максименко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Уласович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. 12. 1939</u> р		
7	Вік померлого	Минуло <u>46.</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити 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>Службове господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п Тел. Х-п Зігзг Ред</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>К-п Тел. Х-п Зігзг Ред</u>
----	---	-------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимир</i>	Район <i>Темницький</i>	кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кішечки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіафено справки Яромовено М.П. 21/10/39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Повисний смірнов Демисов С. Володимир Темницький</i>		
16	Підпис заявника	<i>П.П. Смирнов</i>		
18	М. П. <i>18</i> числа <i>Квітня</i>	Завід бюро ЗАГС <i>Вушицько</i>	Діловод <i>Сред</i>	

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Барис</i>	Діловод
" числа	м-ця 1939 р.	

Сущенко область *5* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Темницького район Відділ Актів Громадянського Стану *110*
Володимир сільрада
 міськрада
9/10-399 19 квітня 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Саворський</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По-батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Квітня 1939</i> р			
7	Вік померлого	Минуло <i>55</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	☒ Мав свої засоби ☐ Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кп Тем. Хозгосп Ред</i>			

* 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.)	<i>Кп Тем. Хозгосп Ред</i>
----	---	----------------------------

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Галицького кр й сучасної
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 років

12 Причина смерті
Загинув

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарі свідчили про смерть Галицького наріжця

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Саваренко Оксана Петрівна
с. Володимир Галицького району

16 Підпис заявника
Оксана Саваренко

М. П. Завід бюро ЗАГС Оксана Діловод Орел
"19" числа квітня м-ця 1939 р.

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

Сучасна область
Галицького район
Володимир сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Саваренко
2 Ім'я Оксана 3 По-батькові Саваренко
4 Стать жін. 5 Національність Українська
6 Час смерті (число, місяць, рік) 14. квітня 1939 р.
7 Вік померлого 55 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Х місяця 1938 року
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) Робочий
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Г. Гіт Революційний завод
* 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.) Г. Гіт Революційний завод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Волошиш</u>	Район область <u>Галичина</u> <u>Сучиска</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка єрошівська см./п від 21/11/39.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>єрошівська Тереза Степанівна</u> <u>с. Волошиш Галичина Рух</u>		
16	Підпис заявника	<u>єрошівська</u>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод	
	числа	м-ця 1939 р.		

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучиска область
Галичина район
Волошиш сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

25/11-39 р. 25 грудня 1939.

1	Прізвище	<u>Штой</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Єрошівська</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. Квітень 1939 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити 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>Сільсько господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Гос. Х-в Зігуд Род</u>		

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

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

Кол. Гос. Х-в Зігуд Род

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Володимир</u>	Район <u>Галичина</u>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Декомпенсация Води Серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Крошівської мед/ії. від 21/III 39р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мікош Марія Павлівна с. Володимир Галичина Респ Східна Обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мікош Марія</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС <u>Володимир</u> Діловод <u>Орел</u>		
"25" числа <u>Квітня</u>		м-ця 1939 р.		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Варш</u> Діловод
" " числа	м-ця 1939 р.

<u>Сученко</u> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Галичина</u> район		Відділ Актів Громадянського Стану	
<u>Володимир</u> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>13</u>	
<u>26/IV 39р.</u> міськрада		<u>26 травня 1939</u> (Другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Орел</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові <u>Михайлове</u>
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> <u>Квітня</u> 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>85</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити 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 <u>Сина</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейне господарство</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Гос. № 21222 Респ</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>Кол. Гос. № 21222 Респ</u>
----	---	-------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волошиш</i>	Район <i>Галицького</i>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідок <i>Зови</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Потрохи Володимир Олександрович с. Волошиш Галицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Потрохи</i>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
<i>26</i> числа <i>Вівторок</i>		м-ця 1939 р. <i>Винишко</i> Діловод <i>Ореш.</i>		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	<i>Вівторок</i>	<i>Винишко</i>
м-ця 1939 р.		

Сучесна область *5* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Галицького район *114* Відділ Актів Громадянського Стану
Волошиш сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

14/10/39

1	Прізвище	<i>Слодаренко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Григор'єв</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. жовт.</i> 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>42</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служив в армії</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Командир взводу</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Літ. Ін. Зв'язок</i>
---	-------------------------

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Володимирівка</u>	Район <u>Галицький</u>	кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1/2 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Горіх серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свікарне свідоцтво про смерть зрозумілою мовою від 18/11/39р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лазаренко С. Сергійович</u> <u>Володимирівка Галицький</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лазаренко С.</u>		

М. П. Лазаренко
" 14 " числа листопада
Завід бюро ЗАГС Лазаренко
м-ця 1939 р.
Діловод Орел

М. П. Лазаренко
" 14 " числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Лазаренко
м-ця 1939 р.
Діловод Орел

<u>Галицький</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
<u>Володимирівка</u>	район	Відділ Актив Громадянського Стану <u>115</u>
<u>18 серпня 1939р</u>	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>17</u>
	міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Проценко</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. серпня 1939 р</u>	
7	Вік померлого	Минуло <u>59</u> " років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кооператив Вперед до соціалізму</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

М. П. Лазаренко
" 14 " числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Лазаренко
м-ця 1939 р.
Діловод Орел

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимир</i>	Район <i>Темнішанський</i>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Хіста ліжника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Хрошівського смертної підпису був 21/III 39.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Проценка Миколай Миколайович с. Володимир Темнішанський</i>		
16	Підпис заявника	<i>За. Проценка</i>		
	М. П.	<i>Завід. бюро ЗАГС</i>		
	числа <i>21</i>	<i>Сергій</i>		
		<i>М-ця 1939 р.</i>		
		<i>Мофур</i>		
		<i>Діловод Офес.</i>		

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

Сирієна область
Темнішанський район
Володимир сільрада
Добровілля міськрада
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Іздебенко</i>		
Ім'я	<i>Маріон</i>	3	По-батькові <i>Сидорович</i>
Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. Вересня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>85</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Км. Тем. Кірово</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Км. Тем. Кірово</i>
---	------------------------

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Володимир Район Телішівка область Сумська Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
85 років

12 Причина смерті
от старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв.
Лазоренко Ольга Федоровна
С. Володимирівка Телішівка Сум.

16 Підпис заявника
Лазоренко

Завід. бюро ЗАГС Барис Діловод Орел
м-ця 1939 р.

М. П. Барис
Завід. бюро ЗАГС Барис Діловод Орел
м-ця 1939 р.

Сумська область
Телішівка район
Володимирівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Середа

2 Ім'я Федір 3 По-батькові Іванов

4 Стать чолов. 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 45 років. Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився
Минуло 45 років. числа 6 місяця листопада 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) Сільськогосподарський

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. Гос. Х. Зигуд Род.

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.) Кол. Гос. Х. Зигуд Род.

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимир</i>	Район <i>Лемків</i>	Кр й АССР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років.</i>		
12	12	Причина смерті	<i>Від старості 59</i>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Яковлєва</i>		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семених Терентій Юхимович с. Володимир Лемківська</i>		
16	16	Підпис заявника	<i>Мисенко М.</i>		

М. П. *8* числа *листопада* м-ця 193 *9* р. Завід бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Орел*

М. П. _____ числа _____ м-ця 193 *9* р. Завід. бюро ЗАГС *Баран* Діловод _____

область <i>Лемківська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Володимирський</i>		Відділ Актів Громадянського Стану <i>118</i>	
сільрада <i>Володимирська</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>20</i>	
міськрада		(Другий привірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<i>Зовк</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада</i> 193 <i>9</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>41</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Львівська Зігартівська Фабрика*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Кр й
селище Володимир область Галицький АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
41 рік

12 Причина смерті
Мудвернуєт легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть. Глибше нар-лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Вовк Марія Васильовна
С. Володимирівна Галицький Рай

16 Підпис заявника
Вовк

М. П. Завід бюро ЗАГС
28 числа листопада м-ця 1939 р. Вовк Діловод Орел

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

Сумська область
Галицький район
Володимир сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

15 листопада 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Паросенко

Ім'я Марія 3 По-батькові Галицький

Стать жін. 5 Національність українець

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

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) КП Галицький Зігуд Род

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) КП Галицький Зігуд Род

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимир</i>	Район область <i>Лемківська</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Загальний паразит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка про смерть Яроміроного Мелюговича</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарасенко Олександр Сергійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тарасенко Олександр С.</i>		

М. П. *15* числа *листопада* м-ця 193*9* р. Завід бюро ЗАГС *Витка* Діловод *Оре*

Василь

Сучасна область *Лемківська* район *Володимирів* сільрада *Володимирів* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *120 202*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

20 листопада 1939 р.

Прізвище	<i>Яроміроного</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По-батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 листопада 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>52</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кп. Вперед до Соціалізму</i>		

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

М. П. *15* числа *листопада* м-ця 193*9* р. Завід. бюро ЗАГС *Варис* Діловод

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кп. Вперед до Соціалізму*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волошів</i>	Район область <i>Сумська</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка про смерть, зробленою смертним від 26/ХІ 39 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Торощ Івдого Трокошевич с. Волошів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Івдого Трокошевич</i>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод
<i>20</i> числа <i>листопада</i>		м-ця 1939 р.		<i>Орж</i>

область *Сумська* район *Волошів* сільрада *Волошів* міськрада *Волошів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *121*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

8 грудня 1939 р.

Прізвище	<i>Слобас</i>		
Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По-батькові <i>Кеєроровна</i>
Стать	<i>Жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 листопада 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>10</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>II</i> місяця <i>1939</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Завгосп</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Волошівеш Н.с.школи</i>		

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

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

" *20* " числа *листопада* м-ця 1939 р.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Київ. Ін. Зізн. Ред.*

10

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Володимир* Район *Селищенський* Кр й АСРР

11

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 місяців

12

12 Причина смерті
47 Запалених легенів

13

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно про смерть Ярошівського смерт. в. 10 / XII 39.

14

14 Особливі позначки

15

15 Прізвище і адрес заявника
Слободяв Местор Максимарович с. Володимир Селищенський Рад.

16 Підпис заявника
Слободяв Местор

М. П. *Селищенський район*
Завід. бюро ЗАГС *Вашин* Діловод *Оре*
м-ця 1939 р.

М. П.

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

Селищенський область
Селищенський район
Володимир сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *122*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

13 грудня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Доміт.*

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

Стать *жін* 5 Національність *Українка*

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

Вік померлого *50* років

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

Зняття (спеціальність, посада, ремесло) *Слібана Господарська*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кіп. М. Хіп. Зігуд Род.*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кіп. М. Хіп. Зігуд Род.*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волошів</i>	Район область <i>Сумської</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>44 Строк серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Строчковий про смерть Ярошівського меш 14/11</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Докін Станок Тимофіїв с. Волошів Сумської Р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Докін</i>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. <i>Грудня</i>		
М. П.		Діловод <i>Ореш.</i>		



ВОЛОШІВСЬКА
Сільська Рада
Глинського району
Чернігівської області
2 грудня 1939 р.
№ 125
с. Волошівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *123*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Госіма</i>	
Ім'я	<i>Анатол</i>	3	По батькові <i>Герасимов</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)		<i>26 листопада 1939 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>28 груд.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сімейне господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Кол. Гос. Зод. Рад.</i>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> Район <u>Глиняний</u> селище <u>сущий</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>	
12	Причина смерті	<u>99 від старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна про смерті Ярошівши смерт</u> <u>всц 26/ХІІ 39</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Госєн марує Глонові С. Володимир</u>	
16	Підпис заявника	<u>Jo кепішеш Госєн В. Глонові</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
"число" м-ця 1939 р.

Діловод

ВОЛОДИМИРСЬКА
Сільська Рада
Глиняного району
Чернігівської області

24 грудня 1939 р.
№ 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Лазоренко</u>	
Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>25 грудня 1939 р.</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільське господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Рай. Тар. № 30000 Рах</u>	

5

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Богошівка</i> Район <i>Богинський</i> Країна <i>АСРІ</i> селище область <i>Сумська</i>
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71 рік</i>
12	П	12	Причина смерті	<i>99 Вдстарежі</i>
13	Пред'яв куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справою про смерть. Ярошівська смерт.</i>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слодаренко Терентій Сергійович С. Богошівка</i>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Лазоренко</i>



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

М. П. *Лазоренко*

Завід. бюро ЗАГС *Вітків* Діловод *Офіс*

м-ця 1939 р.

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано *124 (сто двадцять чотирь)* аркушів.
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
<i>с. Аноріївка</i>	
- виправлено рід занять померл.	<i>№ 4</i>
- з'ясувати мети <i>а/з</i>	<i>№ 6</i>
- виправлений номер <i>а/з</i>	<i>№ 15, 16</i>
<i>с. Аноріївков</i>	
- виправлено рід занять померл.	<i>№ 18</i>
- <i>а/з</i> неоправно пошкоджені.	<i>№ 20</i>
<i>с. Бобрик</i>	
- з'ясувати мети <i>а/з</i>	<i>№ 49-50</i>
- виправл. номер <i>а/з</i>	<i>№ 51, 54, 55</i>

