

Н

для СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

опис № 14
справа № 118

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 03 » січня 1938 р.

Закінчено « 29 » грудня 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 229 111

Р 4420
14
118

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

118

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Виринської обласної упр. юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про шлюб

Розпочато " 03 " січня 1958 р.

Закінчено " 30 " чудня 1958 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 211 111

З М І С Т

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1	2	3	4	5
	Середньо-Будський р-н			
	Зноб - Турбівська	1 - 21	1 - 20	№ 17 від
	Ідм'янка	1 - 35	21 - 55	
	Красилков	1 - 5	56 - 60	
	Криворосівка	1 - 10	61 - 70	
	Лісне	1 - 13	71 - 83	
	Липашинове	1 - 17	84 - 100	
	Нова Гута	1 - 10	101 - 111	№ 2 x 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

29 лютого 1938 года

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Добши	
2	Ім'я	Сергей	3 По-батькові
4	Стать	Муж	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 года	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкасувати)	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Редовий колхозник Колхоз Березов	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зноб</u> селище <u>Турблескав</u>	Район <u>Зеленоград</u> область <u>Чернівецької обл</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>66 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>—</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідетини</u> { <u>1 Саша</u> <u>2 Даша</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ходечков Оредар Дмитрович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ход аф</u>	



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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД

Ганго

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

29 лютого 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Довбича</u>			
2	Ім'я	<u>Кесень</u>	3	По-батькові	<u>Боровиса</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 лютого 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>25</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Так, ☐ Ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ведова кохозна</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кохоз кр. Баротизм</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зноб</u> Район <u>Жильовський</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 днів</u>
12	Причина смерті	<u>—</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетми { 1 Соба</u> <u>2 Сасрпонал</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Добши Дмитрій Семенович</u> <u>в зноб. Мрудгослав Житловеного рид</u>
16	Підпис заявника	<u>Добши</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Тамод

У. С. С. Р.
обл. Трубчевський
1938 СОВЕТ
Трубчевський
Трубчевський
Трубчевський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 грудня 1938г

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Тамодурів</u>	
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3 По-батькові <u>Вітеранович</u>
4	Стать	<u>Муж</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 грудня 1938г</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... <u>83 год.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підписати)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>редовий колхозник</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз им Артеша</u>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	З. М. Трудовцев Район <u>Харківського</u> селище <u>Березинівської</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	83 года
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєст
14	Особливі позначки	Свідчення { 1 <u>Кобзар</u> 2 <u>Партиз</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Ташо Марсє Микола Миколайович З. Трудовцев
16	Підпис заявника	<u>Ташо Марсє</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дарів ДІЛОВОД Величко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 Марта 1938 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Добрянков</u>		
2	Ім'я	<u>Наталія</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінчино</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>33 года</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>редовая колхозница</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12/3 м. Березинівської 3-трудо. че</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Знобів</u> селище <u>Будівельне</u>	Район <u>Дніпропетровський</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>-</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа.</u>			
14	Особливі позначки	<u>Судетини</u> } 1 <u>Токанчук</u> 2 <u>Видченко</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голубенко Василь Семенович</u> <u>в. Знобів Будівельного дніпропетровський р-н</u>			
16	Підпис заявника	<u>ПОВЛ</u>			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Гашко

Діловод

Белогор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 лютого 1938

1	Прізвище	<u>Батречин</u>		
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 лютого 1938.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>12</u> місяця <u>1937</u> року <u>6 м. 26 дн.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Редовий колхозник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз кр. Партизан</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-трьод-телепоя</u>	Район <u>дильтовський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 тижнів</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Видетили } НЗЗ</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонечин Егор Егорович</u> <u>З-трьод. дильтовський Р-Н.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бонечин</u>		

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

М. П. Гашко Дубин

Завід. бюро ЗАГС Міловод

" числа 15 м-ця 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шевцов</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/IV - 1938.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>1937</u> року <u>15</u> місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>наст. пот. пенсіонер</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в з.м. Красний партизан</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-мурзет.</u> селище <u>Білогор.</u>	Район <u>Джаргхський</u> область <u>Чирчикський</u>	Краї <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Виділили</u> } 1. <u>Вдова М. С.</u> 2. <u>Сини</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевцов Олександр</u> <u>ЗНОБ-мурзет. Джаргхський Р-Н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевцов</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ташов

Діловод

Борт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Киселєв</u>		
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9/IV-1938</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>власні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Водник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>100-й мехбриг</u>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Летичівка</u> селище	Район <u>Бродівський</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство о смерти</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куроченко Олександр Васильович.</u> <u>Летичівка Бродівський Район</u> <u>Куроченко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куроченко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ташу Діловод

Борт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Муровев</u>		
2	Ім'я	<u>Аполосен</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінщина</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25/IV-1938.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>20.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Колхозница</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозница</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КЗС 18. порт тизан</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-мудзівка</i>	Район область <i>Хмельницький Чернігівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 лет.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідетали } 1. Погоджені 2. Милих</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муровел. Микола Петрович. 634066 муд. Хмельницький р-н Чернігів обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Муровел. М.</i>		



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

М. П. *Торбо* Завід. бюро ЗАГС *Бортня*

" числа *14* м-ця 193 *5* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Метлицький</i>		
2	Ім'я	<i>Морис</i>	3	По батькові
				<i>Васильевич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 лютого 1938 г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>11</i> місяця <i>34</i> роки <i>4</i> м.		
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>колхозник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>1434 Артема З-мудзівка</i>		

X4
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-городок</i>	Район область <i>Хмельницький Чернігівський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 тт 4-цев.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Видетили } Жити у місті</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Метелицький Василь Євдокимович З-городок с/с</i>		
16	Підпис заявника	<i>Метелицький</i>		

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

М. П. *Засвід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Робот*
 числа *10* м-ця 193 *р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Родина</i>		
2	Ім'я	<i>Мороз</i>	3	По батькові
	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8/12-1938</i>		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>13</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>Колхозник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К/зг 18. Мортзал</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-модульський</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище область <u>Чернігівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 тиж.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Виданий } Карти</u> <u>Відмін</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибина Матрона вид. з-мод. сс</u>
16	Підпис заявника	<u>Рибина</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Танд Діловод Біло
числа 14 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

14 мая 1938 года (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шипилов</u>			
2	Ім'я	<u>Євдокимов</u>	3	По батькові	<u>Гонимов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 мая 1938 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>14</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>Колхозник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143 ф. Партизан</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З-трудівка</i> Район <i>Хмельницький</i> Краї <i>Хмельницький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Відстали } Вмш</i> <i>Бфм</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щитенкова Наталія Григ. з-трудів. с/с</i>
16	Підпис заявника	<i>Н. П.</i>

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

М. П. *Гайда* Діловод *Бфм*

Завід. бюро ЗАГС *Гайда*

" *14* " числа *1938* р. м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

1 Прізвище		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
2 Ім'я	<i>Анотолій</i>	3 По батькові	<i>Щитенков</i>		
4 Стать	<i>чужина</i>	5	Національність	<i>українська</i>	
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 мая 1938</i>				
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>1936</i> роки <i>12</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>Колхозник</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>143а Ко. парт. раб.</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-тисубівська</i>	Район область <i>Хмельницький</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Фидетили } Вороти Карпачен</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаронко Іван Сергійович з-тисуб с/с</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шаронко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *17* м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шевцов</i>		
Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 марта 1938 г.</i>		
Вік (минуло 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	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>14/3 18 Бортизан</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-тутівка</i>	Район область <i>Хмельницький Чернігівський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Видетили з евакуації Карне</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шеруба змонуца Михайла з-тутівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шеруба</i>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

числа _____ м-ця 1938 р.

Гайдо

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №14.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бугаєв</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Потолович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 лютого 1938</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>62</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>Робота в селі, в с. р. д. с. м. а.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>д. с. м. а.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-городська</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище область <u>Чернігівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62</u> <u>20</u> <u>20</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Видетили</u> } <u>1 місяць</u> <u>в лікарні</u> } <u>в лікарні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бугаєв. Битир. Бов. 6-згод-тюд</u>
16	Підпис заявника	<u>Бугаєв</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шарослов</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Захарьевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>лютого</u> <u>1938</u> <u>року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>ма</u> місяця <u>1938</u> року		
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>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-г Краєни Партизан</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>З. Ардуб'єв</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницької</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>св. свідетелі</u> <u>З. Карпілева</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шаронов Захар Сер. З. Ардуб. Хмельн. р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>За Шаронов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шаронов</u>		
Ім'я	<u>Захар</u>	3	По батькові <u>Віридович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23/III - 38г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1938</u> року <u>6</u> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>власна</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бухгалтер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. змб</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>б-т. знобб</u> Район <u>Ю. ж. о</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 тижнів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>близькість} Кермис</u> <u>Там</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевцов Віктор Федор. б-т. знобб. Ю ж. о</u>
16	Підпис заявника	<u>Шевцов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Робот

числа 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шевцов</u>			
2	Ім'я	<u>Михайл.</u>	3	По батькові	<u>Николаевич.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12. Август. 1938 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12. Август. 1938 г.</u> роки <u>5 м.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>отец его работнич. в фесу.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Белорусский фельдш. тур. р-н.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Холми</i>	Район область <i>Львівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5-ти. М-чел</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Обидві частини } Немає чеків</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шочинів Михайло Бгорович з-м. с. с. с. с.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шочинів</i>		

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

М. П. *Гаско* Діловод *Р. Гаско*

Завід. бюро ЗАГС *Гаско*

числа *14* м-ця 193 *р.*

С. С. Р. Р.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

Львівська Рад.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мрточини</i>		
2	Ім'я	<i>Бгоров</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 березня 38</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>67</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>Ізвозник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>14/3 Чм. А. Гаско</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>З-тубовськ</u>	Район область <u>Хмельницький</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 днів</u>		
12	Причина смерті	-		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<u>б в д е ж з</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Метлицький Іван Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Метлицький</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа

м-ця 193 р.

Діловод

Гасюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бугасов</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Хроменко</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 октябрь 1938 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>12</u> місяця <u>1935</u> роки <u>32</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колгоспник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>16/3 м. Артем</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З-тубівськ</i>	Район <i>Дильганівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 20.01.1938 р. по 2 лютого</i>		
12	Причина смерті	<i>отъ болезни борщом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>будинок вродо</i>		
14	Особливі позначки	<i>будинок } 1 будинок } 2 будинок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зенченко Анна Ігнатовна З-тубівськ Хмель. р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>подпис. Зенченко Анна</i>		



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

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

числа *1* м-ця 193 *8* р.

У. С. Р. Р. З-тубівський РАДА
У. С. С. Р. З-тубівський РАДА
Хмельницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Хмельницького Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Метлиціна</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолія</i>	3	По батькові	<i>Тришівська</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. лютого 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5 числа березня 1937 р.</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>кошарник</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>143 км. Актівська</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище 143 Артем 2-го району	Хмельницький	Район	Хмельницький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Виділили }				
15	Прізвище і адрес заявника	Метличук Григорій 143 Артем 3-го району				
16	Підпис заявника	Метличук				

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

М. П.

20 числа XII м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Алексеев		
Ім'я	Владимир	3	По батькові Григорьевич
Батько	Михайло	5	Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1938 г.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 числа місяця роки 1936 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Красная Лука Волчанского уезда		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Камінь</u> селище	Район <u>С-Будського</u> область <u>Чернівецька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1209. 1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>неизвестно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Порушити { односторон. др. А. С. Шварцман Філіппо А. П. Франко }</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчук Петр. Григорієвич С. Камінь</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевчук</u>		

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

М. П.

10 " листопада 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Власенко Діловод С. Шварцман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пастушенко</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові
				<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20 лютого 1937 року</u> числа <u>20</u> місяця <u>лютого</u> року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>р.р.р.р.р.р. Колхозниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Серп и Молот Каміньського СРР.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Б. Кошени	Б. Бугаєво	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	Неизвестно		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Боружитесь { Одиодворец. гр. А. Одиодворец. гр. А. А. Крижово А. А. Крижово		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Одиодворец. гр. Федор Архипов. Б. Кошени		
16	Підпис заявника	Одиодворец		

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

М. П.

16 " числа 16-го м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Виселков

Діловод

С. Швабін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Француз		
2	Ім'я	Антоний	3	По батькові
				Антонієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа 1938 року		
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)	Слесар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	раб. завод жутор. Михайлівський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Кошівка</u>	Район область <u>С. Будського Чернігівської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Неизвєсно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Борзятини { Одиодвори, гр. А Приходько А. А. }</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одиодвори, гр. А</u>		
16	Підпис заявника	<u>Одиодвори</u>		

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

М. П.

18

числа

м-ця 1938 р.

Заяд. бюро ЗАГС

Діловод

С. Кошівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шкваниця</u>		
2	Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові
				<u>Ільїнська</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Гливаря 1938 год.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Гливаря</u> місяця <u>1937</u> року <u>6</u> м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовою колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз Серп и молот Каменського с/госп.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Кошики</u> Район <u>Б-Будського</u> область <u>Чернігівської</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Неузвески</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Борзиги</u> { <u>Одгодворець др. А одгодворець</u> <u>Приходько А А Приходько</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурман Наталія Іванівна С. Кошики</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкурман</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Висетко Діловод В. Шкурман
16 числа Грудня м-ця 1938 р.



У. С. Р. Р.
 НАМЕНСЬКА НАМЕНСКИЙ
 СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 М. П. РАДА РАДА
 Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

26 Грудня 1938 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Намивайко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Грудня 1938 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20 грудня</u> <u>1937</u> <u>г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремісничий Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Серп і Молот</u> <u>Іванівської с/ради</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Кошени</i>	Район <i>С-Будський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 1 місяць 6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>не извести</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Грунтівка { Мит'винов Т. Н. Мит'винов Мит'винов І. Т. Мит'винов }</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Циганкова Марія Васильвна С. Кошени</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Мит'винов Т.</i>		

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

М. П. *26* число *листопада* м-ця *1938* р. *Висеков* *С. Швабін*

У. С. Р. Р.

КАМЕНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКА РАДА
КАМЕНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КАМЕНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКА РАДА
КАМЕНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КАМЕНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКА РАДА
КАМЕНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 *грудня* *1938* г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Пастушенко</i>		
2	Ім'я	<i>Савва</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 грудня 1938 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>36 год.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Має свої засоби</i> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий колхозник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Серг Молот Колеснянского с/к.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Кошени</i> селище	Район <i>С. Будського</i> область <i>Черкавської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 годів.</i>		
12	Причина смерті	<i>неизвестно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Порушення { Коваленко зр. и. Гринюк Шереметев С.С. }</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пастушенко Прокоров Савелов С. Яков</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пастушенко</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. *Виконав С. Шереметев*
 Завід. бюро ЗАГС
 11 числа *серб. р. 1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

У. С. Р. Р.
 КАМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ
 СЕЛЬСКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 М. П. *19 серб. р. 1938* г.

Прізвище		<i>Полевиков</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Николай</i>		<i>Иванович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>муж.</i>		<i>украинск.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 серб. р. 1938 года</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>11 числа 1938 г.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовой колхозник</i>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Серп и Молот Каменский с.с.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Каленівка</u> селище	Район <u>С. Будського</u> область <u>Чернігівської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 года 7 месяцев</u>		
12	Причина смерті	<u>Неизвестно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетели { Приходько А. И. Хрищенко Н. Я. Яковенко Н. Я. Яковенко }</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Федор Степанович С. Каленівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Фко</u>		

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

М. П. 2 18 Март м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод С. Шкурман

У. С. Р. Р.
КАМЕНЬКАМЕННИЙ
РАЙОНСЬКИЙ СОВЕТ
НАРОДНИХ ДЕПУТАТІВ
М. Ш.
РАЙОН БУДСЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18 Март 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Безуглий</u>		
2	Ім'я	<u>Леонид</u>	3	По батькові
		<u>Петрович</u>		
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність
		<u>українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Март 1938 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> <u>Март</u> <u>1935</u> <u>года</u> <u>20</u> <u>Март</u> <u>1935</u> <u>года</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. / хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Серп и Молот Каленской ге.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кошечка</u> Район <u>С. Бугського</u> селище область <u>Чернівецької</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 годо 9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Неузвески</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетели { Орацук Василь І. Вранчук</u> <u>Недобовський І. В. Недобовський</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бездугий Петро Павлович С. Кошечка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бездугий</u>



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

М. П. 18 числа Марта-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Вичевка Діловод С. Шерман

У. С. Р. Р.

42

СРР

КАМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОВЕТ
КАМЕНСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОВЕТ
М. Ш.
КАМЕНСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОВЕТ
Чернівецької обл. Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

21 Марта 1938 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Шерман</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Талина</u>		<u>Карповна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Марта 1938 годо</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>7 год.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Путевой обходчик</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. ж. д. 124 километр</u>	

рлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ращенка</u> Район <u>С. Будського</u> Область <u>Чернігівської</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 годів</u>
12	Причина смерті	<u>неизвестна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетели</u> { <u>Високоє АА Василь</u> <u>Недобовський М.С. Нефедов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шквармон Карп Макарович С. Ращенка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шквармон</u>

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

М. П. 21 числа Морт-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод С. Шквармон

Чернігівська область
С. Будський район
Надвиська сільрада
611-282 міськрада

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

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

1	Прізвище	<u>Цибухун</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По-батькові	<u>Адріанасевича</u>
4	Стать	<u>Українка</u>
5	Національність	<u>5. маї</u> 193 <u>8</u> р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік померлого	<u>73</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Директор</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Смелянський Радг. завод</u>

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

посада, ремесло, місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Смелянський радг. завод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Камішка</u> Район <u>С. Бучацького</u> Край <u>Чернігівської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>
12	Причина смерті	<u>от старости</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетам</u> { <u>Капатюра И. Н. Капатюра</u> <u>Терещук С. П. Терещук</u> }
14	Особливі позначки	
15	Прізвище, і адрес заявника	<u>/Цивкун/ Андрей Шкирман</u> <u>Камішка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкирман</u>
М. П. <u>смаз</u> Завід. бюро ЗАГС <u>Височко</u> Діловод <u>С. Шкирман</u> " <u>8</u> " числа м-ця 1938 р.		

М. П. 21 " числа Морт м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Височко Діловод С. Шкирман

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Недбаевский</u>
2	ім'я	<u>Савиць</u>
3	По-батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>гол.</u>
5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. 11. 38</u>
7	Вік померлого	<u>75</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ригрової колхозник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "Берієво"</u>

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

посада, ремесло, місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Михайловский

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Рамешко Район С-Будський Край Чернігівський
селище Чернігівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 лет

12 Причина смерті
Рак желудка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Рак желудка, свидетелство врача С-Будского рай. Больнице от 12/2

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Недбоєвский Иван Савельевич

16 Підпис заявника
Недбоєвский

17 Число 11 мая 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод М. П.

18 Число 6 мая 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод С. Шеремет

19 Число 21 мая 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод С. Шеремет

20 Число 21 мая 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод С. Шеремет

21 Число 21 мая 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод С. Шеремет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)
Для ЦУНГО

1 Прізвище Литвинова

2 Ім'я Григорівна

3 По-батькові Семішовна

4 Стать жінка

5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)
17. мая 1938 р.

7 Вік померлого
Минуло 75 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Работав колхознице

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

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

посада, ремесло

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто В-Наше Район В-Будський Край Чернігівська АССР
селище Чернігівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 лет

12 Причина смерті

от старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

6 свидетел } Митвинов М. Михайлович
Безуглов Н. М. Безруков

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Митвинов Данил Никифорович

16 Підпис заявника

за неграмоти Високо

М. П.

20 числа маг

Завід. бюро ЗАГС Високо Діловод С. М. Сидоренко
м-ця 1938 р.

числа

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються

М. П.

21 числа Морт

Завід. бюро ЗАГС Високо Діловод С. М. Сидоренко
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Високо

2 ім'я

Нина

4 Стать

жен.

3 По-батькові

Куримовна

Час смерті (число, місяць, рік)

5 Національність

українська

7 Вік померлого

Минуло

15 років 24 числа маг 1938 р.

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

Мав свої засоби

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Модер.

Був на утриманні

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

Калосів Сергієвський

* 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.)

Михайловський

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камінь Район Бучакський Край Львівський
селище Григорівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
21 день

12 Причина смерті
от детских болезней

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свидетельство Бурж. с. ? Бурж. с. ?

14 Особливі позначки
Бурж. с. ? Бурж. с. ?

15 Прізвище і адрес заявника
Високий Кирин Трохимович

16 Підпис заявника
Високий

М. П. 16 числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Високий Діловод Міхал
м-ця 1938 р.

М. П. 21 числа лютого
Завід. бюро ЗАГС Високий Діловод С. Шевченко
м-ця 1938 р.

область Чернівецька
область Бучакський
район Камінь
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1 Прізвище
2 ім'я Василь 3 По-батькові Павленко
4 Стать чоловік 5 Національність українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 18 листопада 1938 р.
7 Вік померлого 18 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби 17 числа листопада 1937 року
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) неробочий (підкреслити) Був на утриманні
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ж.м. Михайлов. с.м. рад. роб.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кришківка</u> Район <u>С. Бідський</u> Край <u>АСРР</u>
		селище <u>Кришківка</u> область <u>ЧССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>
12	Причина смерті	<u>от воспаления легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1. Куриченко М. Куриченко С. Вищетки 2. Франчук В. Франчук</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павленко Саша Назарович</u>
16	Підпис заявника	<u>Павленко</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Власенко</u> Діловод <u>М. Савар</u>
<u>20</u> числа <u>лютого</u>	м-ця 1938 р.	

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Власенко</u> Діловод <u>С. Шевченко</u>
<u>21</u> числа <u>лютого</u>	м-ця 1938 р.	

<u>Чернігівська</u> область			
<u>С. Бідський</u> район			
<u>Кришківка</u> сільрада			
<u>Чернігівська</u> область			
<u>С. Бідський</u> район			
<u>Кришківка</u> сільрада			
<u>6/IV</u> міськрада			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>24</u>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>17</u>			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			

1	Прізвище	<u>Шкирман</u>	
2	ім'я	<u>Іван</u>	3 По-батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Українець</u>	
7	Вік померлого	Минуло <u>13</u> 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	<u>3. лютого</u> 1938 р.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Був на утриманні	
(підкреслити)			
<u>Зав. Вайс</u>			
<u>Михайловський Рабочий Кооператив</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	С.Кашеника	Район	С.Будський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С.Кашеника	Район	С.Будський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців					
12	Причина смерті	не відомо					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідетство високосної смерті					
14	Особливі позначки	немає					
15	Прізвище і адрес заявника	Шкурман В'ячеслав					
16	Підпис заявника	Е.Шкурман					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС					
24 числа		лютого 1938 р.					
		Високосний Діловод					

Іршавська	область
С.Будський	район
Кашеника	сільрада
	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Іршавська	область
С.Будський	район
Кашеника	сільрада
	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Марковна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. лютого 1938 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	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Бері Молоді		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто В.Криве Район В.Будський Край УССР
селище Гришівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто В.Криве Район В.Будський Край УССР
селище Гришівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
159 днів

12 Причина смерті
детська боліза

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
В.Ведетан 1 висвідчення
2 призначення Григор

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мирошник Марок Григорієвич

16 Підпис заявника
Мирошник

М. П.
10 числа Августа Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод Савар

Гришівська область
В.Будський район
Криве сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Гришівська область
В.Будський район
Криве сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Кравченко

2 ім'я Анатолій 3 По-батькові Александрович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8. Августа 1938 р.

7 Вік померлого Земський Минуло 26 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 26. Август місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Стригошик

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Врачана</u> Район <u>С. Будиський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гришівська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Врачана</u> Район <u>С. Будиський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гришівська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>від дитячих хвороб</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетелю: 1. Пастушенко С. Якович</u> <u>2. Безданний Геннадій</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кровченко Александр Акимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кровч</u>



М. П. 18 числа Августа м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС



Діловод С. Якович

<u>Гришівська</u> область
<u>С. Будиський</u> район
<u>Врачана</u> сільрада
<u>101-20</u> міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

<u>Гришівська</u> область
<u>С. Будиський</u> район
<u>Врачана</u> сільрада
<u>101-20</u> міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кравченко</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> числа <u>Августа</u> 1938 р.
7	Вік померлого	<u>3</u> Минуло років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Августа</u> 1938 року
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Гоголя</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С.Камінька</u>	Район <u>С.Будський</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Камінька</u>	Район <u>С.Будський</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зм. 18 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>від дитячих боліх</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетство 1 дитини Франчук 2 постановою Ассістент</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Микола Павликов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кравченко</u>		
М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>			
15	числа <u>Августа</u>	м-ця 193 <u>р.</u>		
Діловод <u>Мравець</u>				

Геримовська область
С.Будський район
Камінька сільрада
101-20 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Геримовська область
С.Будський район
Камінька сільрада
618 382 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Будник</u>		
2	ім'я <u>Наталія</u>	3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5</u> <u>вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>84</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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>Машинист машинного відділення</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Мензайловського Рад. заводу</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С.Кашинська Район С.Будський Край АСРР
селище Гришівська область УССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Кашинська Район С.Будський Край АСРР
селище Гришівська область УССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 84

12 Причина смерті аті старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свидетельство, Яковський, 20.10.1938, з наступника

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Будник дедор Демидович

16 Підпис заявника [підпис]

М. П. 6 числа октябрь Завід. бюро ЗАГС Власова Діловод Шваб
м-ця 1938 р.

Гришівська область
С.Будський район
Кашинська сільрада
10.1.38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Гришівська область
С.Будський район
Кашинська сільрада
20.1.1938 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>
2	Ім'я	<u>Гришівська</u>
3	По-батькові	<u>Гришівська</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. октябрь</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>75</u> минуло років Для дітей, що померли до 5 років, визначити 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>сільсько господарство</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з Гришівський</u>

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кашинка Район Сербський Край АСРР
селище Гришівка область УССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75

12 Причина смерті
аті старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідетам Забродин Забродин Поступишню

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Андрій Євменович

16 Підпис заявника
Коваленко

М. П. 20 числа листопада
Завід. бюро ЗАГС Висенко Діловод Мірош
м-ця 1938 р.

Гришівська область
Сербський район
Кашинка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Медведевский

2 ім'я Сергей 3 По-батькові Григорович

4 Стать чуж. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15. листопада 1938 р.

7 Вік померлого 72 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 72 років числа 15 місяця 11 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) Землероб

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) хутір Михайловський

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Виссар

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) хутір Михайловський Радг. завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Каміньська Район Б-Будський Край ЧССР
10 селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 72

12 Причина смерті внї старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідетем поступово Ребенко Ділово

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв Недбаевский мих Відрієв

16 Підпис заявника Недбаевский

М. П. 16/8 Завід. бюро ЗАГС Відрієв Діловод Мідрієв
числа м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника Мідрієв

М. П. 20 Завід. бюро З. Відрієв Діловод Мідрієв
числа м-ця 1938 р.

Чернігівська область
Б-Будський район
Каміньська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

24/8 38
1 Прізвище Бородиско

2 ім'я Валентина 3 По-батькові Стеновична

4 Стать жін 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого 3 місяці 13 числа 1938 року
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спец альність, посада, ремесло) Службовець

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 Бері Молоді

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

Заняття (спец альність, посада, ремесло) Белесар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Хутір Михайловський Радг. завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камішка Район С-Будський Край Львів
селище Цошигівська область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць

12 Причина смерті
він дійсно помер

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Винник
Смерть Рибенко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
Франчук Богдан

16 Підпис заявника
Франчук
М. П. 24 числа лютого м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Висенко Діловод Мирош

16 Підпис заявника
Мирош
М. П. 20 числа лютого м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Висенко Діловод Мирош

Цошигівська область
С-Будський район
Камішка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

25/хі 38 год.

1 Прізвище Шкурман

2 ім'я Александр 3 По-батькові Андреевич

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 лютого 1938 р.

7 Вік померлого 8 років 15 числа лютого 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горобов

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Велесар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) хутір Михайловський Радг. завод

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Каленка</u>	Район область <u>Г-Будський</u>	Край АСРР <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення 1. Родичи 2. Свідки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкирма Андрій Савенков</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шкирма</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Висоцько</u> Діловод <u>Мавр</u>		
<u>25</u> числа	м-ця 193 <u>8</u> р.			

16	Підпис заявника	<u>Мавр</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Висоцько</u> Діловод <u>Мавр</u>		
<u>20</u> числа	м-ця 193 <u>8</u> р.			

Городишівська область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Г-Будський район		Відділ Актів Громадянського Стану	
Каленська сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>28</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<u>26 лютого 1938</u>			
1	Прізвище	<u>Зонен</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По-батькові <u>Адріанович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 лютого 1938</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>бер</u> місяця <u>1938</u> року <u>2</u> м
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернорабочий</u>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. жуктор мик. топишківський склад</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Висоцько</u>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Жуктор Михайловський Радо завод</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камінька Район С-Будський Крпй Удв
селище Зеринговської АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяця

12 Причина смерті
воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
Свидетели: 1. Гарнов 2. Медведовский

15 Прізвище і адрес заявника
Цулик Вадимович Андреевна

16 Підпис заявника
Черняк

М. П. Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод Сидор
числа чотир м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
Павел

М. П. Завід. бюро ЗАГС Власенко Діловод Сидор
числа 20 м-ця 1938 р.

Зеринговська область
С-Будський район
Камінька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

30/11 38
1 Прізвище Зерингов

2 ім'я Владимир 3 По-батькові Зерингов/Степанович

4 Стать чолов. 5 Національність Українці

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26. 11. 1938 р.

7 Вік померлого 39 років Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 16 числа 1908 року 10 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Землероб В. Ж.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Власар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Хутір Михайловський Рад. завод

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 днів

12 Причина смерті от детских болезней

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свидетельство поступивший Ассигн
Буров Буров

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Зикунов Станіслав Михайлович

16 Підпис заявника Зикунов

М. П. наказ Завід. бюро ЗАГС Високий Діловод сф
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника наказ

М. П. наказ Завід. бюро ЗАГС Високий Діловод сф
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Будник
2 ім'я Нина 3 По-батькові Івановна
4 Стать жін 5 Національність Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 28 нової 1938 р.
7 Вік померлого Минуло 5 років 5 числа квітня 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)
8 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вчеларь
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Хутір Михайлівський Радг. завод
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Камінька Район Б-Будський Край УРСР
селище Чернігівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

2 ім'я

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Маливайко

3

По-батькові

5

Національність

Українець

Минуло

28 років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Стородко

Рада завод хутор Михайлівський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Каленка Район Гришівська Край УССР
селище Будський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 років

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Каленка Район Б-Будський Край УССР
селище Гришівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 28 років

12 Причина смерті нет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нет

14 Особливі позначки Свідетелі Кравчук Степаненко. М.

15 Прізвище і адрес заявника Гашкайко Федор Григорійович

16 Підпис заявника Гашкайко

М. П. Гришівська
Завід. бюро ЗАГС Гришівська Діловод Гришівська
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Гришівська
2 ім'я Миколай 3 По-батькові Михайлович
4 Стать чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 4. Декабря 1938 р.
7 Вік померлого 28 років 28 років 28 років 28 років 28 років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Більське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Шевченко

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каменка</u> селище <u>Будський</u>	Район <u>Гришівська</u> область	Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>2 міс.</u>		
12	Причина смерті	<u>неї</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>свідетем <u>Камінь</u></u>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Степаненко <u>Степан</u> <u>Бідоуби</u></u>		
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>		
М. П. <u>Декор</u>				
Завід. бюро ЗАГС <u>Діловод <u>Серафим</u></u> м-ця 1938 р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гришівська</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14/ХІ - 38</u>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		" років	" числа <u>14</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		(підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремонтний Робочий</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Бен. тм. Дорога 124 км.</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камінька Район Григорівський Край АСРР
селище В. Бурдський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камінька Район В. Бурдський Край УССР
селище Григорівський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Пастушенко
2 ім'я Анна 3 По-батькові Григорівна
4 Стать жінка 5 Національність Українська
6 Час смерті (число, місяць, рік) 14 Жовтня 1938 р.
7 Вік померлого Минуло 28 років Для дітей, що померли до 5 років, зізначити 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) рабочий набирав
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Радгосп житлово-будівельний
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камінька Район Гришівська Край УРСР
селище Вбурдський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камінька Район Вбурдський Край УРСР
селище Гришівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
пошта м-га

12 Причина смерті
мрт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свидетельство

15 Прізвище і адрес заявника
Степаненко В. Сергій Сидорович

16 Підпис заявника
В. Степаненко

М. П. В. Степаненко
числа 18 м-ця 193 8 р.

Засвід. бюро ЗАГС Висоцька Діловод М. Уфимов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гришів</u>
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
3	По-батькові	<u>Владимир</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> <u>Жовтня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1914</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Воєнно-службовий</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тисоарський колгосп</u>

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Каменка Район Будський Край УРСР
селище Григорівський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа 10

Завід. бюро ЗАГС

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 Синько
2 Ім'я Матія 3 По батькові Николаєв
4 Стать жінка 5 Національність українська
6 Час смерті (число, місяць, рік) 5 березня 1938
7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1938 роки 1938
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
Має свої засоби Степан На утриманні С. П. Д
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красинка</u> Район <u>Свудьскі</u> Краї <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1. Месець.</u>
12	Причина смерті	<u>Ніть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніть</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетини.</u> { <u>Мертве</u> <u>Месець</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Красинка Снитко Николай Н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Снитко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

3 верес

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Моханек</u>			
2	Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові	<u>Устинович.</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>	5	Національність	<u>украєнець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. Марта 1938.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>вересня</u> року <u>1937.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Ніть</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>публічний сторож</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Рабедан</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Красилка</i> Район <i>Слуцького</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>пос. Первомайськ</i> <i>Григорівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Васномир легка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа.</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідчення / АЗУ</i> <i>Взуб?</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моканов устий А. Мислен</i> <i>С. Красилка, Слуцького р-но</i>
16	Підпис заявника	<i>У Моканов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Володимир

Діловод

Вини

числа *Вини* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Масенцова</i>			
2	Ім'я	<i>Григорів</i>	3	По батькові	<i>Семіновна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 лютого 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>17</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>17 р.</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>Клебаробство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Х. Габедо</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Кросицька</i> Район <i>Заринівська</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сбуца</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1919г.</i>
12	Причина смерті	<i>забезпечення померлого т. 8. вартість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає вимову т. 8. от 14/11/38.</i>
14	Особливі позначки	<i>Свидетельство { Мертво</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Масенцова Л. Н. С. Кросицька</i>
16	Підпис заявника	<i>Л. Н. Масенцова</i>

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

М. П.

27 числа *листопада* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засеф *Вини*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

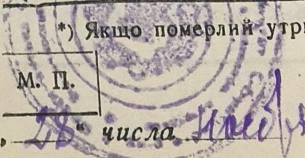
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ченушан</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Ахремович</i>
4	Стать	<i>Мужч.</i>	5	Національність	<i>українц</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 листопада 1938.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1936</i> <i>22</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель сільськогосподарської школи</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-З Габедо</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кросинка</u> Район <u>СБудо</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21.</u>
12	Причина смерті	<u>смерть.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свидет / Еммунае</u> <u>Шаноренко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Еммунае Алексее С- Кросинка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шаноренко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Ваня Діловод Данил
28 числа листопада м-ця 193 8 р.

42

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 листопада 8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Снитко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Григоревич</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>	5	Національність	<u>українц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 листопада 1938.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> року <u>24</u> днів <u>04</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>скупдо-проб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>СТ Ветонае Червоного р-на</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кросівка</i>	Район область <i>Сходу герминовська</i>	Країна <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>НЕТ</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>НЕТ</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синица Фриц. Синица С. Кросівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Синица</i>		

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

М. П.

16 числа *листопада* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Михайло

Ім'я

Матрена

3

По батькові

Авдеевич

Стать

ж.

5

Національність

Вік смерті (число, місяць, рік)

17 грудня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *62*

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Дворовий господар

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

К/м м. Миколаїв криваносовського с/е.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Душар-Тадур</u> Район <u>Димитарів</u> селище <u>Кривань-Совєтське</u> область <u>Червоноградська</u>	Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 год</u>	
12	Причина смерті	<u>Крупозна пневімонія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамченко Іван Іванович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мамченко І</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

26 числа февр м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Щедов</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 грудня 1938 год</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>7</u> місяця <u>1938</u> роки <u>13</u> дн			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити) <u> </u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u> </u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Отец и мать работали в пром. области</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Грибківщина</i>	Район <i>Дніпропетровський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>от дитини вроджена</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смерть підтверджена 1. Голубовим 2. [підпис]</i>		
14	Особливі позначки	<i>1-й</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щерба Микола Іванович С. Краснопольськ</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щерба М. І.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Микола*

Діловод *Лизу*

числа *10* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ласогов</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2-го лютого, 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1937</i> року <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>отца</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>уч. на спец. тор. [підпис] - [підпис]</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>аг. роб. в рай. мор. роз. уст.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Криворізький</i>	Район область <i>Дніпропетровський</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять двох років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>От длительного заболевания туберкулезом.</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грашниця Іван Іванович С. Криворізький</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грашниця Іван Іванович</i>		

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

М. П. *[Stamp]* Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 2/11 числа *[Signature]* м-ця 1938 р.

У. С. С. Р. Криворізький районний комісаріат внутрішніх справ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Грашниця</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>ч.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2-го січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>74 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>помогозина</i> <i>Дніпропетровський</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/х м. Дніпро</i> <i>С. Криворізький</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Криворосівка</i> Район <i>Дніпропетровський</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 год</i>
12	Причина смерті	<i>от старости</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт</i>
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Писаренко Іван Дмитрович с. Криворосівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Писаренко</i> <i>своєрідний</i> { <i>1. [Signature]</i> <i>2. [Signature]</i>

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

М. П. *[Stamp]* Завід. бюро ЗАГС *Писаренко* Діловод *[Signature]*

" *числа* *10* -ця 193 *р.*

У. С. С. Р.

Криворосівський районний народний комісаріат внутрішніх справ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Жуковський</i>			
2	Ім'я	<i>Мороз</i>	3	По батькові	<i>Яковлев</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2-го жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2.8</i> числа <i>авг.</i> місяця <i>1934</i> роки <i>2</i> <i>Діти</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>родичів</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i> <i>середній</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кр. ім. Леніна</i> <i>криворосівський район</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кришівська</u>	Район область <u>Львівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Десять днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Діагноз. Демент</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потвердження свідками 1. <u>Григорук</u> 2. <u>Бринь</u></u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горюков Іван Григорій С. Кришівська Львівська губ.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горюков</u>		

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

М. П.

З "числа" шох м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Григорук</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6/ш - 1938 г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>27</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Григорук</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кришівська с. Кришівська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Криворозовське</u>	Район область <u>Полтавський</u>	Край АСРР <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77</u> <u>лет</u>		
12	Причина смерті	<u>ОІМ</u> <u>Старість</u> <u>лет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>---</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жахін</u> <u>Товар</u> <u>Полтавський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Жахін</u>		

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

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

Друк ТОВ «Г

У. С. С. Р.
 ПОЛТАВСЬКИЙ РАЙОН
 ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ
 м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Душубойтєв</u>			
2	Ім'я	<u>Нарендо</u>	3	По батькові	<u>Душубойтєв</u>
4	Стать	<u>Мужчина</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> <u>а</u> <u>ч</u> <u>1938</u> <u>року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>28</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>Ремісник</u> <u>Якщо немає</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р/м. Ч. Селище</u> <u>Криворозовське</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Млибосець</i> Район <i>Дніпропетровський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Бериславський</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 лет.</i>
12	Причина смерті	<i>от заболевания порок с.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть от 16/11/38</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бусинський Сидор Іванович с. Млибосець</i>
16	Підпис заявника	<i>Бусинський</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Вертман</i>			
2	Ім'я	<i>Євген</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16^{те} грудня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>24</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>Кочер.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>— ?</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Широкий</i>	Район <i>Широкий</i>	Край <i>Криворізький</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>а д н 10 д.</i>				
12	Причина смерті	<i>от зобм'якшення</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>от медичної комісії с 1. 10. 1938 року</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вербишан Грошовий Васильєвич с. Криворізького району</i>				
16	Підпис заявника	<i>Зонсзримої Н. С. Сизук</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Сизук* Діловод

" числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бурин</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Петров</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19-го Септбрія 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1938 року		
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>Землеміс.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>10/м. Ш. Шенд Криворізького району</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рибово-Сосово</i> Район <i>Великопольський</i> Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7</i> місяців
12	Причина смерті	<i>за розпачем головною причиною</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи не пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть пред'явлено підтверджено свідченням свідків: Василья Кесня Токмачко Хаминича, Розової Вадим Васильєв, Розова В.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гукач Морсод Іванович село Кришине</i>
16	Підпис заявника	<i>Гукач</i>

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

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

числа *10* м-ця 193 *р.*

УСХІВСЬКА ЛЕСНОВИНИ
СЕЛЬСКИЙ СОБЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО РАЙОНА
ДЕПУТАТОВ
ИЗБОРНОГО РАЙОНА
ИЗБОРНОЙ ОБЛАСТИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28 *Феврала* 193 *г.* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Засейгур</i>
2	Ім'я	<i>Левитин</i>
3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).		<i>16</i> <i>листопада</i> <i>1938</i> <i>року</i>
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>незанятий</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в селі в будинку</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лесное</i> Район <i>Бутені</i> область <i>Чернігівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 лет</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1 лист</i>
14	Особливі позначки	<i>Синім { Голубий {</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лесновский с/сов. Гашинский Александр Федорович.</i>
16	Підпис заявника	<i>Гашинский</i>



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

Завід. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кавець

У. С. Р. Р.

ЛЕСНОВСЬКИЙ ЛЕСНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКИЙ РАДА СІЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
РАЙОН БУТЕНІ РАЙОН БУТЕНІ
ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТЫ
ДИМО-БУДОВИ РАЙОНУ СІЛЬСЬКО-БУДОВИ РАЙОНУ
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

Августе 1938 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Лавка</i>
2	Ім'я	<i>Чеслав</i>
3	По батькові	<i>Николаевич</i>
4	Стать	<i>мужск.</i>
5	Національність	<i>украинск.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 червня 1938 года</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>40 лет</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Українська Радка С.О.</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>С. Лесное Лавка № 2 Заводський С.О.</i>

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лесна</i>	Район <i>Сбуреден</i>	край <i>Чернів.</i>	АСРР <i>Срар</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 днів</i>				
12	Причина смерті	<i>Декомпенсаторний напад серця</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анна Григорівна Ніколаєв</i> <i>с. Лесна</i>				
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСТЬ
ЛЕСНОВСЬКИЙ РАЙОН
РАЙОННИЙ СОВЕТ
ДЕПУТАТІВ
РАЙОННОГО БУДОВИ
ЧЕРНІВЦЬКОЇ ОБЛ.

28. Август 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Радченко</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22 Август 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>27 днів</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колхозниця</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колхоз им. Ленина с. Лесна</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лесине</i>	Район <i>СБуденський</i> область <i>Чернівецька</i>	УРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравцова Анатолій Іванович</i> <i>Лесине</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кравцова</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Кравцова</i>			
2	Ім'я	<i>Дарія</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3^{го} мая 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>24 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ід. індивідуаль. обліку</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Облік народонасел. в колхозі ім. Кірова Лесинського с/с</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесное</u> Район <u>С. Будиський</u> АСРР <u>УССР</u> селище <u>Кривого</u> область <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кредитовані</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравцов Александр Конисейлович</u> <u>С. Лесное С. Будиського Р-на</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Кравцов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тюхун ДІАЛОВОД Кавець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 липня 1938 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Туренко</u>
2	Ім'я	<u>Алексей</u>
3	По батькові	<u>Созвиз</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Укр</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2^{го} липня 1938 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>24</u> місяця <u>III</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Нам невідомий родителі</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Родителі працювали в колхозі ім. Кірова</u> <u>Лесового с/села</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лесное</i>	Район <i>С. Бурский</i> Кр. <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 года</i>	
12	Причина смерті	<i>старел в период пожара</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуленок Козьма Михайлович село Лесное С. Бурского Р-на</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гуленок</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мороз ДІЛОВОД *Кавчук*

У. С. Р. Р.

ЧЕРНІГІВСЬКА ЛЕСНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОТ. СЕЛЯНСЬК. та Ч. АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТ. и КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ
СЕРЕДІННО БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДІННО БУДОВОГО РАЙОНУ
Чернігівської Обл. Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

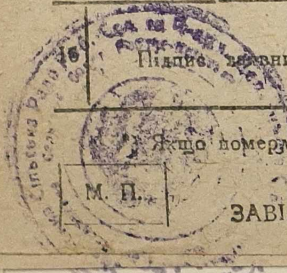
3 " *августа* 1938 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Кеке</i>			
2	Ім'я	<i>Иван</i>	3	По батькові	<i>Савельевич</i>
4	Стать	<i>муж</i>	5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1^{го} августа 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>13 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Наименование родителей</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>родители работают в колхозе им. Кирова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лесное</i>	Район <i>Будський</i>	область <i>Чернігівська</i>	УССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 тиж</i>				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кеня саваній Дмитрович хутор сибіряк Лесового с/р-ва</i>				
16	Підпис заявника	<i>Кеня</i>				



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Морозов *Ковалев*

У. С. Р. Р.

ЧЕРНІГІВСЬКА ЛЕСНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОТ-СЕЛЯНСЬКА та Ч. АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКА
ДЕПУТАТИВ ДЕПУТАТОВ
СЕРЕДИНО БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДИНО БУДСЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської обл. Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

25. августа 1938 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Власенко</i>			
2	Ім'я	<i>Тимофій</i>	3	По батькові	<i>Бодокимович</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 августа 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>4 год</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>майстер мехремашин</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Трубинський Лесхоз.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лесное</i>	Район <i>О-Буденский</i> область <i>Черниговская</i> <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 год</i>	
12	Причина смерті	<i>подозрение на тиф.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Власенко Євдоким Іванович</i> <i>село Лесное О-Буденского Района</i>	
16	Підпис заявника	<i>Власенко</i>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ткаченко ДІЛОВОД *Кавець*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Талкина</i>			
2	Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові	<i>Талкинська</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 серпня 1928</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> місяця року <i>1927</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Налі подивити родителів</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>родителі працюють в колхозі</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесное</u> Район <u>С-Будський</u> Край <u>Укр</u> селище <u>Лесное</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 28 днів</u>
12	Причина смерті	<u>хроніч. осердце захворювання кишеч.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пашкин Гантмен? Євген</u> <u>С-Лесное</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пашкин

ДІЛОВОД

Кавен

У. С. Р. Р.

ІСНІВСЬКА ЛЕСНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОТНИК СЕЛЬСЬКОГО ТА Ч. АРМ. РАБОТНИК ПЕРШОГО КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ
СЕРЕДНО-БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДНО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

12 " Октяб 1938 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Науменко</u>			
2	Ім'я	<u>Леонид</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>	5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 Сентября</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>21</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/хоз</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12-31, 12/1938</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Лесное</u> селище	Район <u>С-Будський</u> Край область <u>Чернігівська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз саслоиний панос</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлена</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Науменко Марія Козьминична</u> <u>с. Лесное С-Будского района</u>	
16	Підпис заявника	<u>Науменко</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Торун ДІЛОВОД Каверин

У. С. Р. Р.

СІЛЬСЬКА РАДА ЛЕСНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОБЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОЕ ДЕПУТАТСКОЕ СОВЕЩАНИЕ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОЕ ДЕПУТАТСКОЕ СОВЕЩАНИЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

2 ноября 1938

1	Прізвище	<u>Бейтук</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>муж</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 / 11 38</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>септ</u> місяця року <u>1938</u> <u>4 м</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домашній господарський</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>домашній господарський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесно</u> Район <u>Будовський</u> селище <u>Лесно</u> область <u>Чернігівська</u> <u>Укр</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Четирь місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Острів болю кишков</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бейчук Гантасей Максимович</u> <u>с. Лесно</u>



ЗАКЛ. БЮРО ЗАГС

Мор

ДІЛОВОД

Кавчук

У. С. Р. Р.

ЧЕРНІВЬСЬКА ЛЕСНОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
РАЙОН-БЕЛІВСЬКИЙ, та ЧАРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКО-КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ
ЧЕРНІВЬСЬКОГО РАЙОНУ СЕРЕДНЬО-БУДОВОГО РАЙОНУ
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4 ноябр 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Бейчук</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>
5	Національність	<u>укр</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4. ноябр 1938 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року <u>1934</u> .
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на підприємстві родителів</u> <u>Сільське господарство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>родителі працюють в колхозі с.м. Кучино</u> <u>Лесновського с/госп.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лесків</i>	Район <i>С. Будиш</i>	Край <i>Чернігівська</i>	АСРР <i>Усср</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один год.</i>				
12	Причина смерті	<i>востаннєва хвороба</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>				
14	Особливі позначки	<i>—</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Йоши тек Александр Семенов село Лесків С. Будишного району</i>				
16	Підпис заявника	<i>Йоши</i>				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Модер* ДІЛОВОД *Кав*

ГОЛОВНА ЛЕСНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОНУ-БЕЛІЖИЧІН, та ЧАРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТ. КИРОВОГРАД
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ
ДИНО БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДНЬО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 *Децябре* *1938* г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Зенченко</i>				
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>	
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 Децябре 1938 года</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>81</i>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колхоз им Ильова</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесное</u> Район <u>Буденівський</u> селище область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>81 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Грип з осложненнями Легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>від 25/хпзг. Пред'явлено. Врачебное свидетельство</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земченко Петр Андреевич</u> <u>село Лесное</u>
16	Підпис заявника	<u>П. Земченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кавецький

У. С. Р. Р.

ІСНІВСЬКА ЛЕСНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОТ-БЕЛАНЬКИ та Ч-АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТ. КРАЗНОАРМ.
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ
СЕРЕДИНО-БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДОНОГО РАЙОНА
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

27. Декабря 1938 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Григорьев</u>
2	Ім'я	<u>Петр</u>
3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 Декабря 1938 года</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз им Кирова</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесное</u> Район <u>С. Бударин</u> селище <u>Селищенський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетання 1. Каледина 2. Мещанин</u>
14	Особливі позначки	<u>и вкаретн. скравна от 24/хт-38.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рублев Іван Григорьев</u> <u>Село Лесное</u>
16	Підпис заявника	<u>Рублев</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мещанин

ДІЛОВОД

Каледина

Сергійовська область
Бударин район
Пухоминський сільрада
міськрада
24/11 1937.

Сергійовська область
Бударин район
Пухоминський сільрада
міськрада

9 лютого 1938.
Прізвище

Ім'я Фейр

Стать муж.

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого 50 Минуло " років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 89
(Другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 89
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Шкарин

По-батькові Митрофанович

Національність українець

8. лютого 1938 р.

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Конюх

Колхоз Украинский-Кустовский Мухоминский

с. Бударин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесноє</u> селище	Район <u>С-Будський</u> область <u>Чернівецька</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мукашени</u> селище	Район <u>С-Будський</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>миминий ушиб голови</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>визначення віку 38 л</u>	
14	Особливі позначки	<u>бвизначення</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Адамченко Фаніла Іванович м. Обиди Мукашени</u>	
16	Підпис заявника	<u>Адам</u>	

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

Чернівецька область
С-Будський район
Мукашени сільрада
21/11 767 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 89
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Чернівецька область
С-Будський район
Мукашени сільрада
22/11 381 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 85
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бильченко</u>		
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. апрель 1938 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>22</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12 числа місяця 1935 року</u>	
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>бильчене господарство</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз Вг - Кутагорь Мукашени</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Леонів</u> селище	Район <u>С. Бурдент</u> область <u>Чернівецька</u>	Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мукачеве</u> селище	Район <u>С. Бурдент</u> область <u>Чернівецька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>близькість</u> <u>статично</u> <u>Аджаму</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніє</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Басевиченко Стефан Васильович</u> <u>Мукачеве ар. С. Бурденто Р. Ле</u>		
16	Підпис заявника	<u>Смичин</u>		
М. П.				
22	числа <u>апрель</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>С. Бурдент</u> Діловод <u>Басевич</u> м-ця 1938 р.		

<u>Чернівецька</u>	область	
<u>С. Бурдент</u>	район	
<u>Мукачеве</u>	сільрада	
	міськрада	
<u>22. 7. 38.</u>		
<u>Чернівецька</u>	область	
<u>С. Бурдент</u>	район	
<u>Мукачеве</u>	сільрада	
	міськрада	
<u>22. 7. 38.</u>		
1	Прізвище	<u>Кузін</u>
2	Ім'я	<u>Евгеній</u>
3	По-батькові	<u>Ясейович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. апрель</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>12</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11 грудня</u> <u>1936</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робочий</u>
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>з-р Гурієв</u> <u>Узв. 74</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 89
(Другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 86
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесное</u> Район <u>С. Буденний</u> селище <u>Семішовка</u> область <u>Чернігівська</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Врянек</u> Район <u>Врянек</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Врянек</u> область <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>кілька тижнів</u>
12	Причина смерті	<u>близькість до</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузін Іван Іванович</u> <u>Врянек</u> <u>Укр. Р.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кузін</u>
17	М. П.	
18	Числа	<u>25</u> числа <u>листопада</u> м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС <u>С. С. Сидор</u> Діловод <u>Г. С. Сидор</u>		



Чернігівська область
Б-Буденний район
Луканинський сільрада
міськрада
27.11.38.

Чернігівська область
Б-Буденний район
Луканинський сільрада
міськрада
20.11.38.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 89
(Другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 88
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Билинський</u>
2	Ім'я	<u>Олександр</u>
3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>меч.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>листопада</u> 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельський</u> <u>хазяїн</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз</u> <u>Крошківський</u> <u>Луканинського</u> <u>с/п. д.</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Леско Район С. Бурдзко селище С. Бурдзко область Чернівецька

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Луканьське Район С. Бурдзко селище С. Бурдзко область Чернівецька Край УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 сент

12 Причина смерті авидеїст

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Биличенко Степан Васильович
С. Бурдзко С. Бурдзко С. Бурдзко

16 Підпис заявника Биличенко

Завід. бюро ЗАГС Діловод М-ця 1938 р.



Чернівецька область
С. Бурдзко район
Луканьське сільрада
2 сент 1938 міськрада

Чернівецька область
С. Бурдзко район
Луканьське сільрада
міськрада

1 Прізвище Адаменко

2 Ім'я Анна 3 По-батькові Антонівна

4 Стать жін. 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 2. жовт. 1938 р.

7 Вік померлого 5 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа жовт. 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) батьківське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кочава Вр-Вулейго Луканьського ар

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 89
(Другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 88
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Леско</u>	Район <u>Б-Будзкий</u>	Край <u>Чернігівський</u>
		селище	область <u>Чернігівська</u>	АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукашівка</u>	Район <u>Б-Будзкий</u>	Край <u>Чернігівський</u>
		селище	область <u>Чернігівська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Свідчення: <u>Фейс</u></u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нієї</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Адаменко Антон Іванович. Обидвоє Лукашівка 6-Будзкого Р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Адаменко</u>		



2 тис.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григор

Чернігівська область
Б-Будзкий район
Лукашівка сільрада
2-й м.кв. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Кивайло</u>		
2	Ім'я <u>Варвара</u>	3	По-батькові	<u>Архиповна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>июль</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>1 1/2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років	зазначити додатково: коли народився
		числа	місяця	року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельське жовтінство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Краєний - Кустарт Лукашівка</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельське жовтінство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Кр-Кустарт Лукашівка</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10 Місце, де постійно жив померлий Лукашуківське селище Район Буденків Край Укр.
область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 1/2 роки

12 Причина смерті Обширний Кровооток з серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Нєт

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кивайко Анна Яковлевна з обиходу Лукашуківського с/р-ва

16 Підпис заявника Кивайко

Завід. бюро ЗАГС Б. Д. Денис Діловод Т. Кошар
М. П. Т. Кошар числа 2 т.ч. 1938 р.

16 Підпис заявника Лукашуківський
М. П. Лукашуківський числа 2 т.ч. 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Б. Д. Денис Діловод Т. Кошар

ЧЕРНИГОВСЬКА область
Буденків район
Лукашуківське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421/120

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

1 Прізвище Макаренко
2 Ім'я Вєра 3 По-батькові Бєшенковна
4 Стать жєн. 5 Національність українки
6 Час смерті (число, місяць, рік) 5 лютого 1938 р.

7 Вік померлого 1 1/2 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 лютого 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бєшенковна хазяїнка
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Кр-Пугиарь Лукашуківського с/р-ва
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бєшенковна хазяїнка
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Кр-Пугиарь Лукашуківського с/р-ва
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 1/2 роки

12 Причина смерті
бешкетство Мікрозепі, Звуків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Макаренко Геннадій Данилович
х. Вирокиш Мукашени с/к Будаків Г-на

16 Підпис заявника
Макаренко С.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Б. Довгун Діловод Ташур
" 5 " числа липень м-ця 1938 р.

М. П. Завід. бюро ЗА Б. Довгун Діловод Ташур
" 2 " числа липень м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 421

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 91
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Чернівецька область
Будаків район
Мукашени сільрада
6/11/88 міськрада

1 Прізвище Хочин

2 Ім'я Михайло 3 По-батькові Миколайович

4 Стать чол. 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 2 " року 22 числа лютого місяця 1936 року
Минуло " " року 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 Був на утриманні
Мав свої засоби (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) бешкетство хазяїнство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Кр-кумарт Мукашени с/к
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) бешкетство хазяїнство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Кр-кумарт Мукашени с/к
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Муроменське</u>	Район <u>Г-Бзуденський</u>	Край <u>Муромовський</u>	АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>				
12	Причина смерті	<u>Свадебний</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і алрес заявника	<u>Хочин Нікодим Іванович Х. Обиход</u> <u>Муроменського ар</u>				
16	Підпис заявника	<u>Хочин</u>				
	М. П.					
	числа <u>10</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Г-Бзуденський</u> Діловод <u>Григор</u>				
	м-ця 193 <u>8</u> р.					

16	Підпис заявника	<u>Муроменський</u>				
	М. П.					
	числа <u>2</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Г-Бзуденський</u> Діловод <u>Григор</u>				
	м-ця 193 <u>8</u> р.					

Муромовський область
Г-Бзуденський район
Муроменського сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Ворошиченко</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По-батькові	<u>Ігнатович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. жовт. 1938</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельський хазяїн</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Кр-Кушнар Муроменського ар</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельський хазяїн</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Кр-Кушнар Муроменського ар</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий Район Б. Бугдент Край УССР
Місто селище Лукашенико область Брянська АССР УССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців

12 Причина смерті Свидетельство о смерти

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Адамченко Трохим Іванович
Лукашенико

16 Підпис заявника

П. П. Адамченко
числа 2 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Адамченко

Діловод Адамченко

16 Підпис заявника

П. П. Адамченко
числа 2 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Адамченко

Діловод Адамченко

Чернігівська область
Б. Бугдент район
Лукашенико сільрада
міськрада

Навруба 1938

1 Прізвище Адамченко

2 Ім'я Тейр 3 По-батькові Борисович

4 Стать чуж. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 11. август 1938 р.

7 Вік померлого 1 рік

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Красный Кушарь Лукашенико

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Красный Кушарь Лукашенико

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Красный Кушарь Лукашенико

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Будзкий Край Укр.
Місто селище Мукашаньське область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 40 днів

12 Причина смерті бвездени: и Корона Арми

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Федосенко Борис Іванович м. обидвох Мукашаньське с/с Будзкого т.на

16 Підпис заявника Б. Федосенко

Завід. бюро ЗАГС Б. Федосенко Діловод Г. Федосенко
числа августа м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника Федосенко

Завід. бюро ЗАГС Б. Федосенко Діловод Г. Федосенко
числа 2 тис. м-ця 1938 р.

м.р.м.м.м.м. область 6-Будзкий район Мукашаньське міськрада

3 августа 381.

1 Прізвище Азеев

2 Ім'я Николай 3 По-батькові Харитонович

4 Стать чуж. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 12 августа 1938 р.

7 Вік померлого 11 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 місяця 1938 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) Бельвекс мозв'їсть

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Кр-Кушарт Мукашаньське с/с

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бельвекс мозв'їсть

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Кр-Кушарт Мукашаньське с/с

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лукашечко	Район Чернівецький	Край УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год			
12	Причина смерті	6 видів емії			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає			
14	Особливі позначки				

15	Прізвище і адрес заявника	Август Мариничів Чернівецький обком Лукашечко			
16	Підпис заявника	[Підпис]			
Завід. бюро ЗАГС		[Підпис]			
"13" числа		августа 1938 р.			

Завід. бюро ЗАГС		[Підпис]	
"2" числа		2 жовтня 1938 р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1295

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дорошенка		
2	Ім'я	Аксент	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. августа 1938 р.		
7	Вік померлого	4 роки	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 (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бельвекіс		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колхоз Кр-Вуїнарт Лукашечко		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район 6 Бугден Край УСРР
Місто селище Лукашенківська область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

10 Місце, де постійно жив померлий Район 6 Бугден Край УСРР
Місто селище Лукашенківська область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 год

12 Причина смерті 6 видів смерті } 1 год - Макаренко
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ней

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григорій Макаренків
х. Обиход Лукашенківська с/пос

16 Підпис заявника [підпис]

Завід. бюро ЗАГС 18 вересня 1938 р. Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

28/IX-1938

1 Прізвище Рабев

2 Ім'я Андрей 3 По-батькові Нікімович

4 Стать чоловік 5 Національність українська

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

7 Вік померлого 26 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горничий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) зар. Горького бейне вказано забор

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лукашешко</u>	Район <u>Будаків</u>	Край <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>З. Горького</u>	Район <u>Горьківський</u>	Край <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>		

12	Причина смерті	<u>Ударив нас</u>	<u>Свідчий</u>	<u>Атмос</u>
----	----------------	-------------------	----------------	--------------

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

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

15	Прізвище і алрес заявника	<u>Кобець Федор</u>	<u>Акимович</u>
		<u>6 Лукашешко</u>	<u>6-Будаків 7-на</u>

16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
----	-----------------	-----------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Акимович</u>	Діловод <u>Госєв</u>
<u>21</u> числа	м-ця 193 <u>8</u> р.		



44 101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

2 Денатр 1938 г.

1	Прізвище	<u>Макура</u>
2	Ім'я	<u>Вєра</u>
3	По-батькові	<u>Жєйровна</u>

4	Стать	<u>жєн</u>	5	Національність	<u>українцє</u>
---	-------	------------	---	----------------	-----------------

3	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Денатр 1938</u>
7	Вік померлого	Минуло <u>20</u> років

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

9	Заняття (спец альність, посада, ремєсло)	<u>Бєльськєє хєдїє сїтє</u>
---	--	-----------------------------

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рємєз Кр-Кучєй сїтє Лукашєшкє</u>
---	--------------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район 6 Бударки Край УСРР
Місто селище Лукашенківська область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

10 Місце, де постійно жив померлий Район 6 Бударки Край УСРР
Місто селище Лукашенківська область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12 днів

12 Причина смерті 6 венерически Макаренко

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ней

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Макуха Федір Іванович
с. Лукашенківська 6 Бударки Р-на

16 Підпис заявника Макуха

М. П. 2 числа грудня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловий

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

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

Чернігівська область
6 Бударки район
Лукашенківська сільрада
міськрада

4 грудня 1938 р.

Прізвище Макуха

Ім'я Миколи 3 По-батькові Федорович

Стать чоловік 5 Національність українця

Час смерті (число, місяць, рік) 4 грудня 1938 р.

Вік померлого Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 грудня 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) безпечне господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кочаоз Кр-кустарь Лукашенківська

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Лукашечного Район 6-Будекий Край УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Лукашечного Район 6-Будекий Край УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 14 днів

12 Причина смерті 6-тижневий Малахія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Нейн

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Малахія Федір Миколайович с. Лукашечного 6-Будекого Района

16 Підпис заявника Малахія

М. П. 4 числа грудня Завід. бюро ЗАГС 6-Будекого Діловод Тасури м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 99

(Другий примірник) Для ЦУНГО

11 грудня 1938 г.

1 Прізвище Бильченко

2 Ім'я Михайл

3 По-батькові 6-Вішенів

4 Стать муж.

5 Національність українці

6 Час смерті (число, місяць, рік) 10 грудня 1938 р.

7 Вік померлого 39 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) 6-тижневий господарський

10 Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Кемхоз Кр-Кудайарт Лукашечного с/к

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лукашківка Район Б. Бучаківська область Край УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
1 год

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лукашківка Район Б. Бучаківська область Край УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
39 год

12 Причина смерті
измученіє тисне

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Прод. висновок: б. виділено в госпиталь 10/12/38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника
Бельченко Всеі Бельчовик
Б. Лукашківка Б. Бучаківської Р-на

16 Підпис заявника
Сисель

М. П.
"11" числа грудня
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кондратьєв
Ім'я Григорій
Стать чоловік
Час смерті (число, місяць, рік) 18 грудня 1938 р.
Вік померлого 64 роки
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лукашівка Район Будаків Край Укр.
селище Чернівецька область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
1 год

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лукашівка Район Будаків Край Укр.
селище Чернівецька область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
64 год

12 Причина смерті
Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ніє

14 Особливі позначки
Свідетини } Малярник Грешко

15 Прізвище і адрес заявника
Грешко Григорій Анатолійович
б. Лукашівка б. Будаків Р-на

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
" 18 " числа листопада Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 листопада 1938

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Самоделько</u>	
Ім'я	<u>Уліна</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
4 Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 листопада 1938 года</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>немає</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>Секретарка кооперативу</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Р-З м. "Будаків"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н. Гута</i>	Район область <i>Галицької</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6. лет</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельство</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самоденко Софія Іванівна с. Н. Гута - Будівля</i>		
16	Підпис заявника	<i>За кпр. Сидоренко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 " *4* " числа *листопада* 1938 р.
Діловод Рини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16. Февраль 1938

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Маруся</i>		
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать <i>чужин</i>	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16.02.1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>вересня</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семський заводський</i>		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К-З. м. Будів.</i>		

10 Місце, де померлий

10 Місце, де померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина

13 Пред'явлені документи про смерть

14 Особливі по

15 Прізвище і алі

16 Підпис заяв

М. П.

числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>м. Луца</u>	Район <u>Будський</u>	Чес. Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>радиш в 1938 году. 2 года</u>		
12	Причина смерті	<u>нет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>свидетель / Ренский, 2/8 лет</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маруха иван иванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>И. Маруха</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Греску Діловод Ренский
 м-ця 193 р.

42103

НОВА-ГУТОВКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 м. ш. 1938
 ДЕПУТАТИ
 ДЕПУТАТОВ
 СРЕДНЕ БУДСЬКОГО РАЙОН
 Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

7 Апрель 1938 г.

1	Прізвище	<u>Рутиник</u>		
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7го апреля 1938 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився // числа <u>11</u> місяця <u>Август</u> року <u>1932</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Голодомовца</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В рдга рскд</u>		

Х7

3

10 Місце, д
п

10 Місце, де
Пом

11 Скільки час
лий у місні
сме

12		Причина
----	--	---------

13 Пред'явлені
документи п

4 | Особливі по

Прізвище і ад
ника

Підпис заяв

М. П. _____
" 18 " числа 9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н.гута</i>	Район <i>С-Будський</i> область <i>Хмельницька</i>	Край <i>Уссу</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт не йдентифіковані</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетелі { Вбивство дитини</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Акулиничова Анна Михайлівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Акулиничова</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Ренне*
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 141

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

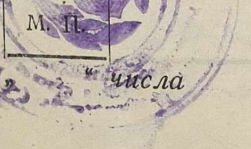
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Б'єдзюренко	
2	Ім'я	3	По батькові	Чвановна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		Апрель місяць 21. числа 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2... число 2... місяць роки 1935 у 22		
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)	В сільському господарстві на польових роботах		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	К-3 імені Губаря Н-Гутинського с/с		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н-Гута</i>	Район <i>С-Будского</i>	Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 год 2 місяці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідетини { М. П. Маруха</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Іван Євменович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидор</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Римин*
 м-ця 193 р. *18* числа *9*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 - Апрель 1938
 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мяков</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Владимирович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 числа Апрель місяця 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>Апрель</i> місяця роки <i>37 год</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мастер конструктора</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С-Будская контора Т. П. сахара</i>			

10 Місце, де померлий
10 Місце, де померлий
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 Причина смерті
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
14 Особливі позначки
15 Прізвище і адреса заявника
16 Підпис заявника
М. П.
"18" числа 9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нова-Іртіа</i>	Район область <i>С-Будиного Черниговської</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>с свидетелем Ринсник А</i> <i>Бенз</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ляхов Владимир Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ляхов</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Ринсник*
"27" числа *27* червня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28 мая 8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богданів</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 года мая месяца 26 дня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>9</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>гербоработник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>середина Будини Лесо хм</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Зута</u> селище	Район <u>середньо будський</u> область	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>документи от Старогутиской больницы</u>		
14	Особливі позначки	<u>видана посмертка про смерть 50</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жутор мунки ново-зуті селової с-будского на селі облас</u> <u>Боданка Николай Андреевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Боданка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Риш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Боданка</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Николаевич</u>
Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність <u>украинец</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13²⁰ Августа 1938. года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1937</u> <u>10 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На и н де в е н и с о т ч е . п о л е в ы е р а б о т ы</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<u>К о л о с и с а р б у н ы е к о л х о з н и к с т о р о н</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Н. Гутин</u>	Район <u>С. Буденого</u>	Край <u>УРСР</u>
		селище	область <u>Чернігівської</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1. год 8. місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Неизвестно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєсть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетель. Ашиг Водет</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Годалева Николай Анд. Н. Гутинского ул. С. Буденого</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Заявід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Грезин

Діловод

Решет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гезеня</u>		
2	Ім'я	<u>Георгій</u>	3	По батькові
				<u>Филиппович</u>
4	Стать	<u>чужина</u>	5	Національність
				<u>Украини</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Августа місяця 30 числа 1938</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>1938</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Самостое хозяйство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Горького Н. Гутинского</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н-Тута</i>	Район область <i>Буденко</i> <i>Герчино</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>мертво народився</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетам</i> <i>Григор</i> <i>Григор</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор Григорійович Н-Тута с. Буденко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григор</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Решетов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 октября 1938

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Батова</i> <i>Григорієвна</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Александр</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 октября 1938 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>1937 год</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>полевые работы к-з Григор</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им Григория Н-Тутинского</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с.н. Гута</u>	Район <u>с. Будного</u>	Край <u>Усср</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год дев'ять місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Кету</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нету</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідетем 1) Олександр 2) Веронік</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Болдичев Алексей М с.н. Гута с.в.д.с.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Болдичев</u>		

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

М. П.
" " числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Рее

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

17. Декабря 1938 г.

Прізвище	<u>Батний</u>		
Імя	<u>Сергей</u>	3	По батькові <u>Фроимович</u>
Вік	5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Декабря 1938 года</u>		
Вік (минуло років)	<u>29</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селиское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>колхоз или ферма Н.Т.Т.ского с.с.с.</u>		

10 Місце,
10 Місце, де
11 Скільки ч
12 Причи
13 Пред'явле
14 Особливі
15 Прізвище і
16 Підпис за
М. П.
" " числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Н. Гута</i>	Район <i>С-Будського</i>	Край <i>УССР</i>
		селище	область <i>Чернівцької</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29. лт</i>		
12	Причина смерті	<i>вмт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нмт</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельство о смерти</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баниш Денис Григорович с. Н. Гута с-Будського</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. *[Stamp]*

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Реш*

" " числа *м-ця 193 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНГО

29. декабря 1938 г.

Прізвище	<i>Шульгина</i>		
Ім'я	<i>Екатерина</i>	3	По батькові <i>Леонтьевна</i>
Стать	<i>Нт</i>	5	Національність <i>Украинка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29. декабря 1938 года</i>		
Вік (минуло років) <i>72</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-д. м. Горы</i>		

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано 117
з'єднено печаткою (сто одиннадцять)
арк

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Фонд № Р7720 Опис № 14 Справа № 118

[illegible]

10

10 Мі

11 Складний

12 Пр

13 Пред'явлючий документ

14 Особл

15 Прізвище

16 Підпис

М. П.

" " " числа

Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page.