

Книга

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

почата « 05 « січня 1939 р.

закінчена « 29 « грудня 1939 р.

Записи актів

з №

по №

Кількість аркушів

127

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № Р 7720

Опис № 14

Архівний № 135

орис № 14
справа № 135

Зміст

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	Хильчанська сільська рада	01-50	1-50	
2.	Белоусівська сільська рада	01-10	51-60	
3.	Боровичська сільська рада	01-09	61-69	
4.	Журавська сільська рада	01-21	70-90	
5.	Зноб-Трубчевська сільська рада	01-24	91-114	
6.	Кривоносівська сільська рада	01-14	115-127	№2-відсут

Зимний р-н
3-й Новгородский
Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 29 грудня 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	Ковалева		
Ім'я	3	По батькові	Данилівна
Вік	5	Національність	?
Дата смерті	1 числа грудня 1939 р.		
Рід занять (служби) померлого, або інше	Минуло 91 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився: числа місяця року		
Рід занять (служби) померлого, або інше	Сирітничий		
Рід занять (служби) померлого, або інше	Ст. Зимин		
Де постійно жив померлий	Місто	район	3-й Новгородский
	Ст. Зимин	область	Сумський
		буд. №	

10	Причина смерті	по старості лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сур. амбулатории от 1/І-39
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Новачев Іван Ігорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Дізнав

26
М. П.
Дніпропетровська область
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	Крыкса		
Лев	3	По батькові	Симитровиц
муж	5	Національність	
смерті (число, місяць, рік)	8/І - 39 года.		
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1932 року.		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-з Каминна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 3-Новгород селище Район Жильголекий Чернігівської області	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 лет	
12	Причина смерті	Порок серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от медамбулатории 1939 года	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Крикеа Телача Степановна	
16	Підпис заявника	Крикеа	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
число Януара 1939 р.

Діловод ЖМШ

36
Львівське
БЮРО ЗАГС
м. ш.
Януара 1939 р.
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Фовидеико
Пі	3
По батькові	Івановна
Стать	Жен.
Вік	5
Національність	
Смерть (число, місяць, рік)	6/1-39 года
Вік (минуло років)	2 роки
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа Януара 1936 года
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	На утриманні
Посада, ремесло	Колхозник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з Каминна

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> Район <u>Хмельганский</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Черниговской</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 года</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозное. воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от медпункта торгш 8/І-39 года.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Совиденко Иван Игнатьевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван Ігнатович</u>

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий мав право (спеціальність, посада, ремесло)

М. П. 14 Января 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод Г. М. Ширя

4 398

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Жирова</u>		
Ім'я	<u>Елена</u>	3	По батькові <u>Емельяновна</u>
Вік	<u>жін</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20/І - 39 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>Января</u> <u>09</u> роки <u>1939</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-7 Колхозна</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> Район <u>Жильганский</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Черниговской</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозное воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от ледамбулатории 20/І-39 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жиров Амельян Васильевич</u>
16	Підпис заявника	<u>жсц</u>



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

М. П. Жиров Завід. бюро ЗАГС
24-11-39

Діловод Жиров

Львівське
ІНВЕ БЮРО ЗАГС
М. Ш.
1 1939 р.
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

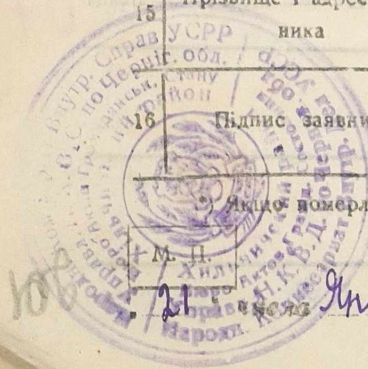
(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Жорженкова</u>		
<u>Александра</u>	3	По батькові	<u>Ивановна</u>
<u>жен.</u>	5	Національність	
с смерті (число, місяць, рік)	<u>20/І-39г.</u>		
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Янв</u> року <u>1939 года</u>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
вважається (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
де працює (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з Калинина</u>		

5

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> Район <u>Хмельтанський</u> селище <u>Черниговекої</u> область Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от меданбулатории 20/І-39 года.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юрченко Иван Иванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Юрченка</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Января 21-го 1939 г.

Діловод Шинко

26

ВНИЦЬКЕ
М. Ш. ОРО ЗАГС
Января 1939 г.
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Шинко</u>		
Ім'я	<u>Екатерина</u>	<u>3</u>	По батькові <u>Кириловна</u>
Вік	<u>жен.</u>	<u>5</u>	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24/І-39 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1937 года / 100</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з Калинина</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новгородская</u> Район <u>Хмельганський</u> селище <u>Гурни Говської</u> область <u>Хмельганський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от медальбулаторни от 24/1-39 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв	<u>Шинко Юрій Казимир</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



Завід. бюро ЗАГС
25 січня 1939 р.

Діловод Гинь

М. Ш. 26
Февраля 1939
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Москаленко</u>		
<u>Едуард</u>	<u>3</u>	По батькові	<u>Антонович</u>
<u>муж</u>	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
с смерті (число, місяць, рік)	<u>8/II-1939 года</u>		
вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u> .		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити).		
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шостинская фабрика кинолент</u>		
де роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	<u>г. Шостка</u>		

27
11017

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новгородський</u> район <u>Хмельницький</u> селище <u>Сумська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 15 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медико-бухгалтерии 6/II-1939г</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорошенко Андрій Романович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Дорошенко</u>	

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

М. П.

8

число 8 февраля 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

Машин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Горенко</u>		
2	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Алексеевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/II-1939 года</u>		
7	Вік (минуло років) <u>Риш</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938г.</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>Райсоюз Зав. Теревал. пунктом</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Райсоюз.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> Район <u>Химганский</u> селище область <u>Сумская</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>	
12	Причина смерті	<u>Востоление легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медосм булатории от 8/II-39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юргенко Алексей Семидович</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

9 числа февраля 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шкаморда</u>			
2	Ім'я	<u>Устин</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>муж</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 февраля 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>8 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Порткабинет З-Новгородская</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> Район <u>Хмельганський</u> селище <u>Сумская</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>Возбуждение легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медальбулатарии от 19/II - 39 года</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкаморда Семен Устинович</u>	



Шкаморда

Завід. бюро ЗАГС

11-го февраля 1939 г.

Діловод Мешков



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Юргенко</u>			
2	Ім'я	<u>Сергей</u>	3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	<u>муж</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11/II - 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>ноября</u> роки <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	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з им. Каминина</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> район <u>Хмельганский</u> область <u>Сумская</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>год 1-у 25 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>Жорь.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медпункта от 11/II-39 года.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горженко Смен Казимир.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Горженко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Місесин

16 числа февраля 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лятница</u>			
2	Ім'я	<u>Анастасия</u>	3	По батькові	<u>Васильевна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23/II-1939г.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>маг</u> 1939г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з им Космично</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> район <u>Хмельганский</u> селище <u>Сумская</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от мед. амбулатории от 23/II-1939г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пятница Василий Трофимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Пятница</u>

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

М. П. 25 числа февраля 1939 г. Завід. бюро ЗАГС Діловод Несенко

Хмельницьке
М. Ш.
9 Марта 1939 г.
м. Хмельницкий Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сенченко</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/III - 39 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Августа</u> 1938 г. <u>ХХ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u> <u>5</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з им Каминина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>3-Новгородская</u> район <u>Хмельницький</u> селище <u>Сумська</u> область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медсанбюлатории от 8/III-39г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сенченко Василь Федотович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сенченко</u>

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

М. П.

9 числа Марта 1939 р. Засід. бюро ЗАГС

Діловод М. М. М.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

1	Прізвище	<u>Тютнича</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9/III-1939 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>Квітня</u> року <u>1937г.</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 рабочий</u> <u>ст. Чигинок</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Чигинок Железная дорога</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>3-Новгородська</u> район <u>Хмельницький</u> область <u>Сумська</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 3 місяця 21 день</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговой оболочки</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медальонатории от 10/II-39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пятница Гаврил Петрович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Г.Пятница</u>	

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

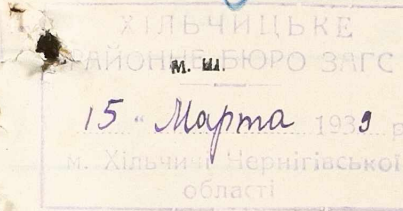
М. П.

14

Завід. бюро ЗАГС
числа Марта 1939 р.

Діловод

Н.Минько



14 108
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пятница</u>			
2	Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові	<u>Васильевна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10/II-1939г.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Сентября</u> року <u>1935г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з им Каминина</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>3-Новгородская</u> Район <u>Хмельганський</u> селище область <u>Сумская</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медамбулатории от 10/III-39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пятница Василий Тихонович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Пятнич</u>	

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

М. П.

15 числа Марта 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Млинська

Хмельницьке
М. Ш.
Бюро ЗАГС
15 Марта 1939 р.
м. Хмельницький Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

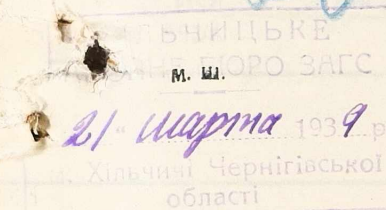
1	Прізвище	<u>Жура</u>			
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>	3	По батькові	<u>Егоровна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14/III-1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з. им Камынина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>3-Новгородська</i> Район <i>Дилжанський</i> селище область <i>Сумська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4. місяця.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от медлаборатории от 4/III-1939г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жура Егор Степанович</i>
16	Підпис заявника	<i>Жура Е. С.</i>

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

М. П. *15 числа Марта 1939 р.* Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Нешин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Трофимчук</i>			
2	Ім'я	<i>Евдокимна</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 марта 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>13 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Заработки Иван Ивановича Заломовича нар. еврей.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Новгородская от с. Будекой колгосп еврей.</i>			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородська</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Сушкової</u> область <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вист и 1 мес.</u>
12	Причина смерті	<u>Внутрішній розлад шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от медико-санітарної частини 011 2/10 - 039 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисович Іван Михайлович житло с. З-Новгородської Хмельницького р-на Сушкової області</u>
16	Підпис заявника	<u>Борисович</u>

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

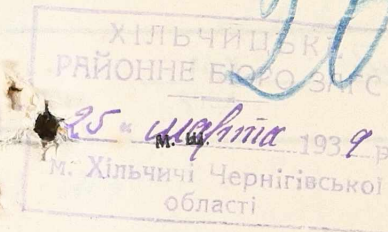
М. П.

11 числа марта м.ч. 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

З.Мовшук

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мурашов</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Мурашович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>1</u> місяця <u>1939</u> роки <u>1939</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>нет</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На утриманні отця Мурашова Іларіона Іларіоновича і матері Мурашова Варварини Михайлівни</u>			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородськ</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Вулиця</u> область <u>Вулиця</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всього 2 два місяця и 3 дні</u>	
12	Причина смерті	<u>Возрастна меншість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна медична документація</u> <u>от 25/III - 1939 года</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муромова Євдокія Михайлівна жителка</u> <u>З-Новгородської Хмельницької р-на Вулиця</u>	
16	Підпис заявника	<u>За М. П. Муромова</u>	

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

М. П. 25 числа марта м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод Муромов

26

Хмельницьке
БЮРО ЗАГС
М. М.
25 марта 1939 р.
Хмельницької Чернігівської
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Новикова</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Вікторовна</u>
4	Стать	<u>Женщина</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 марта 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>III</u> місяця <u>1936</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні отця Новиков Віктор Євдокимович и матери Новикова Евдокия Евсеевна работающих в колхозе</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>из "Кашкича" З-Новгородского Совета Хмельницкого р-на</u>			

18
412

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. З-Новгороденя</i> Район <i>Хмельчанський</i> селище область <i>Хмельної</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у іспі реєстрації смерті	<i>два роки і 7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Нарушення ритмія і уповільнення серцевої діяльності</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от З-Новгороденя медсанбюро тюрми от 28 марта 1939 года</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новинова Всеволод Всеволод с. З-Новгороденя Хмельчанського району Хмельної області</i>	
16	Підпис заявника	<i>Заика</i>	

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

28 *марта* 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Шваб*

Хмельчанський районне бюро ЗАГС
м. Ш.
31 *марта* 1939 р.
м. Хмельничі Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Поштанеєв</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 марта 1939</i>			
7	Вік (минуло років). <i>14</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Отец Гончарова Михаил Сергеевич и мать Гончарова Анастасия Ивановна</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>«З-Новгороденя» З-Новгороденя Совета</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. З. Новгородський Район Хмельницький селище Сущеной область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотирнадцять лет	
12	Причина смерті	Винуватиме легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка медпункта от 27/III-1939 года	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаров Олександр Миколай с. с. З. Новгородський Хмельницький район	
16	Підпис заявника	Бондаров	

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

М. П. *З. Новгородський* Завід. бюро ЗАГС
14-IV-1939 р.

Догод

М. П. Бондаров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

З. Новгородська 15/IV-1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орленко
2	Ім'я	Шарія
3	По батькові	Миколаєвна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/IV-1939 года
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 1938 года
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)	с. р. з. і с. т. в. 5
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	11-3 "Нашишних"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З Новгородна</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Возрастна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з Новгородна медико-бухгалтерії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юрченко Кирило Григорович з Новгородна</u>
16	Підпис заявника	<u>Юрченко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1939 р.

М. П.

ДЛ 40400



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

З. Новгородна. 24 Агуст 39 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Літвін</u>
2	<u>Анатолій</u>	3 По батькові <u>Леонівич</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25/12-1939 г. 25 грудня місяця</u>
7	Вік (минуло років) <u>4</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>1</u> місяця <u>1939</u> роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/госп. т-во</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>К-З, "Камініна"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-Новгородська</i>	Район область <i>Зимобанський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяця 12 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Заставлення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна З-Новгородської медсанбюро та інші от 28/12/39.</i>		
	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Анисей Івановича З-Новгородська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Микола</i>		

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

М. П. *Директор* Завід. бюро ЗАГС *Микола* Д. 10300
 28 числа *Директор* м. ч. 1939 р.

Село З-Новгородська

ХІЛЬЧИЦЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. ч. 1939 р.
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ШУЧГО

1	Прізвище	<i>Зенчук</i>			
2	Ім'я	<i>Анисей</i>	3	По батькові	<i>Івановича</i>
4	Стать	<i>мол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 липня 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	<i>38</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Староста</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>З. Д. ст. Чиглинок м. З. Д. Дороги</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З-Новгородська</i> район <i>Житоманський</i> селище <i>Сушкової</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>✓ Вертеном основанне черепа</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Діагноза (копія) Університету зр. Д. Болоньни от 15/IV-1939</i>	
14	Особливі позначки	<i>нет</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зіри Анна Григорівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Жирова</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

1939. р.

Жирова

Діловод

26
село З-Новгородська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гончарова</i>		
2	<i>Анастасія</i>	3	По батькові	<i>Данишівна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 мая 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>33 год</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☒ На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хозг-тво</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>КЗ „Кашинна“</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородська</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Будишної</u> область
11	Скільки часу жив померлий у вісці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>
12	Причина смерті	☒ <u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіідчення от З-Новгородської медсанбюро</u>
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаров Дмитро Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондаров</u>

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

М. П. 8 числа маг м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

24
418

26
село - 3-Новгородська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Миколай</u>		
2	<u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 маг 1939 рр</u>		
7	Вік (минуло років) <u>89</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>маг</u> року <u>1934</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/хозгосп</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з "Нашишан" З-Новгородська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З Новгороден</i> Район <i>Житомирський</i> Край АСРР селище <i>Будишків</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна з Новгороденкої медобшукатриси</i>
14	Особливі позначки	<i>нет</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Линда Александровна Боровна з Новгороден</i>
16	Підпис заявника	<i>Линда</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

м-ця 1939 р.

Село З-Новгороден

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бристолова</i>			
2	Ім'я	<i>Любов</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 мая 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>1938</i> року <i>10</i> місяця <i>XO</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>кошарник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з "Нашинина"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З Новгородна</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Судисної</u> область
11	Скільки часу жив померлий у відділі реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	☒ <u>Виснаження сил</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки з Новгородної медсанбулаторії</u>
14	Особливі позначки	<u>НЕТ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тистюкова Александр Борисович</u>
16	Підпис заявника	<u>Александр</u>

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

М. П. 14 числа листопада 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Молодцов

26
480

3 Новгородна Д

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	<u>Жук</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 червня 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>11</u> місяця <u>1939 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>Хазяїнство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з "Кашинина"</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородская</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>Вулицей</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 11-го по 19-й</u>
12	Причина смерті	<u>Ентерическа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з-Новгородской або амбулатории</u>
14	Особливі позначки	<u>нет</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жуков Алексей Иванович З-Новгородская</u>
16	Підпис заявника	<u>Жуков Алексей</u>

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

М. П.

14 числа июня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Жуков

Діловод

Хмельницьке
МОННЕ БЮРО ЗАГС
М. Ш.
21 июня 1939 р.
м. Хмельницький Чернігівської області

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Михайлова</u>		
2	Ім'я	<u>Віра</u>	з	По батькові <u>Родосовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 июня 1939 года</u>		
7	Вік (минуло років)	<u>Вит</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>15 лет</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чоловік-во</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м-з. "Нашинина"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З Новгородської</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сущань</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Парок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна з Новгородської шпиталізаторки</u>
14	Особливі позначки	<u>нет</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шендеров Габс Романович з Новгородської</u>
16	Підпис заявника	<u>за неграє. Габс.</u>

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

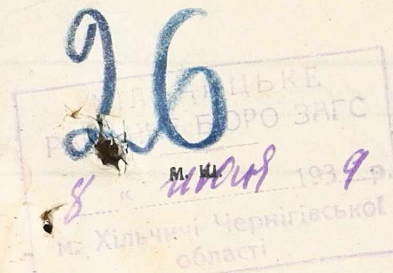
М. П.

21 числа листопада 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Шендеров

Підпис



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

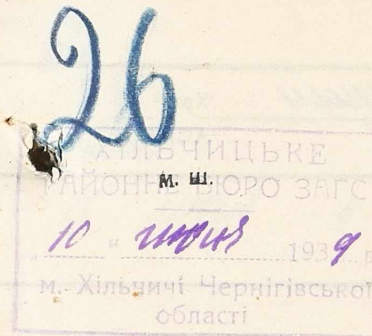
1	Прізвище	<u>Бонюра</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Сергеевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 листопада 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заготовитель кож. саркос</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в Будівельній конторі загот. кож.</u>			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгород</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Вушман</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Возрастне виснаження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетелі: Кентенко Ц. М. з/ Жир В. В.</u>
14	Особливі позначки	<u>Без уважливості причин, неможливо було встановити, чи не було в родині інших осіб, які могли б бути причетними до смерті.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томаш Тригорий Сергеевич З-Новгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Томаш // Семченко з/ В. Жир</u>

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

М. П. 8 числа листопада 1939 р. Завід. бюро ЗАГС М. М. М. Діловод Д. М. М.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Борисова</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Матисовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 листопада 1939 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>36</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. РСР. О</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Житомирський експедит</u>			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородська</u> район <u>Хмельницький</u> селище <u>Сучиний</u> область <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 чер 10 м-цв</u>
12	Причина смерті	<u>Сепсис</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна Н-Левченко роб. Союзмеди.</u>
14	Особливі позначки	<u>НЕТ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисов Константин Гаврилович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

10 черв 1939

Завід. бюро ЗАГС

10 черв 1939

[Підпис]

26
м. ш.
15 черв 1939
м. Хмельницький Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Черешніченко</u>		
2	<u>Надерда</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 червня 1939 г.</u>		
7	Вік (минуло років) <u>16</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дівчач</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>З-Новгородская швед. фабрика-машиностроит.</u>		

3

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

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

М. П.

15 число 1939р

Завід. бюро ЗАГС

15-ця 1939р

М. П. [підпис]

Д. М. [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця...		
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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

31

26

М. Ш. 28 трав 9

3

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Мобород</u> Район <u>Шинчанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Вулицей</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вм-ц и 20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Рахитт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення З-Мобородської медсанбюро</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Іванович Воробей</u>
16	Підпис заявника	<u>Микола</u>

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

М. П. 28 листопада 1939 р. Засвід. бюро ЗАГС Микола Діловод



426 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Дорошенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 листопада 1939 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>23</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Микола</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>електр. монтаж</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ремонтно-електр. станція</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-мостгород</u> Район <u>Осмигородський</u> Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерт. з-мостгородской рай. больницы выд. 27.11.39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорошенко</u> <u>с. З-мостгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Дорошко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м.ця 1939 р.

Дорошко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Патярняков</u>	
Ім'я	<u>Любов</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 жовтня 1939</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>власна</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Ремієр.</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Гвардійський штаб</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-ногород</u> Район <u>Осиповський</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Судачів</u> область <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м. 2 т. 6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свид. об. смерти выдан 27-го</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матаринова</u> <u>с. З-ногород</u> <u>Анна Сидорова</u> <u>ул. Волчанська</u>
16	Підпис заявника	<u>Матаринова</u>

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

М. П. З-ногород Завід. бюро З. А. С. Сидорова Діловод Сидорова
м. ц. 1939

26
М. Ш.
Жульба 1939

499 34
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

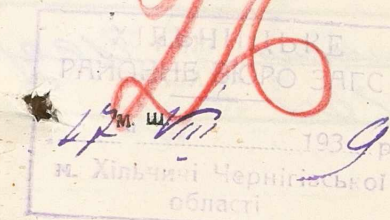
1	Прізвище	<u>Сидорова</u>			
2	Ім'я	<u>Розина</u>	3	По батькові	<u>Сидорова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Жовтня 1939</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>34</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>Семіспозитивна</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>Будиночок 1/2 д. 1/2</u>			

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		7-новгородська	Осиповський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 год.		
12	Причина смерті	Гриперія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид. от врача от 21.12.39		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Петришин Васильй 7-новгородська ул. Волчанська		
16	Підпис заявника	Литвинов		

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

М. П. 7 числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Довод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 43035

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

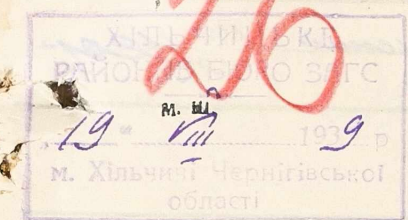
1	Прізвище	Забело		
2	Ім'я	22 год.	3	По батькові
		Александр		Александр
4	Стать	чоловік	5	Національність
		Українець		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Август 1939 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) обидво		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожництво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-й км. "Камінь"		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Новобережне</u> Район <u>Осмишанський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сумишан</u> область <u>Сумська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м - 4 д.</u>
12	Причина смерті	<u>Диспепсія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Визн. ссир. ареста. 12/IV-39 ад</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шурик</u> <u>Генер. Стефанів</u> <u>г. Новобережне</u> <u>ул. Осмишанська 12</u>
16	Підпис заявника	<u>Шурик</u>

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

М. П. г. Новобережне Завід. бюро ЗАГС Садиків Діловод
19 числа VIII м-ця 1939 р.



432 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Белого</u>		
2	Імя	3	По батькові	<u>Григор'євич.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 жовтня 1939г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>9</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>вдова</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/економіст</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з с/м. "Ізальний"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землячанський</u> селище <u>Сулотай</u>	Район <u>Землячанський</u> область <u>Сулотай</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смортиса зради ендомієлії-39 год.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Прийнято не обсервованим; стиснутий м'язи а сама мати дитини, лебени боліли була.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Белоче</u> <u>Григорій Миколайович</u> { <u>З - новгородський сс.</u> <u>Землячанський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Белоче</u>		

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

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

19 м. III 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Белоче</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорій</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5-го числа 1939 г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>обидва</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Миколайович.</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Землячанський РЗО.</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новгород</i> Район <i>Сумський</i> Край <i>УРСР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 г. 3 м. - 4 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Хронічний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка бригади м. 9 вид. 14/III-39</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корсак Андрій Н. { з-м Новгородська обл. укр. вокзалний 32</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *19* числа *III* м. 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод

434/39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Пизун</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Засиневна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Август 1939</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>IX</i> місяця <i>1938</i> XX		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>Одиця</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гурманський</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Редакція Сільськогосподарського музею</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-новгород.</u> Район <u>Жмільчанський</u> Край <u>Здесь</u> селище <u>Симонів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м.ч. и 5 дней</u>
12	Причина смерті	<u>Геморрагич.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>См. акт о.б. врача</u> <u>выдан 29/III-39.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>П. П. Сидоренко</u> <u>В. Лифу.</u> <u>З-новгородский</u> <u>ул. Советская 12</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Лифу.</u>

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

М. П. 29 числа III 1939

Завід. бюро ЗАГС Сидоренко Діловод

40-435

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Карпенко</u>			
2	Ім'я	<u>Анастасий</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>молч.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Августа 1939г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>21</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>срочнослужа</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з им. "Калины"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-новгород</u> Район <u>Землячанск</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сумський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u> <u>28/IV-39.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Воронцов.</u> <u>Медер Народний ул. Дубин</u> <u>З-новгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Ф. Воронцов.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. 29 числа IV м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

41
436

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

З. Новгородский С.с. 1 сент. 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Воронцов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Петров</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 лютого 1939</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1939</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>одна</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Окремості</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т м. "Камінь"</u>		

X6
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>3-новгородський</u> Район <u>Зимногородський</u> Край <u>Закарпатський</u> еслище <u>Сумської</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 м-зев.</u>
12	Причина смерті	<u>Росможення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відвідка от врати видана 31.10.39.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нашко</u> <u>Нашко А.</u> { <u>3-новгородський</u> <u>ул. Октябрська</u>
16	Підпис заявника	<u>Нашко</u>

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

М. П.

числа 19 ж-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

3. новгородський с/с

42
437

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

21 Сентября 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Нашко</u>		
2	<u>Машко</u>	3	По батькові	<u>Нашко</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 Сентября 1939.</u>		
7	Вік (минуло років) <u>21</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1935</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>обидва</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторожництво</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12-й км "Галичина"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	3-посеред	Район область	Земляничинський	Край АСРР	Уссурийський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 2020					
12	Причина смерті	Застороженість у житті.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	См. свідоцтво про смерть. 21/IX-39.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Земляничинський Табельний провідник 3-й посередній с. стародубів.					
16	Підпис заявника	М. Земляничинський					

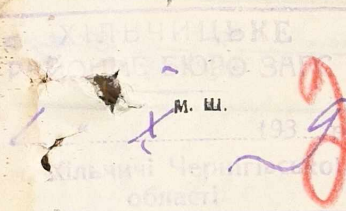
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

24 числа IX м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Земляничинський.		
2	Ім'я	4	По батькові	Табельний
5	Стать	6	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа IX місяця 1939.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) с. стародубів.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Табельний адміністратор		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. стародубів.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-копирів</u> Район <u>Демидівський</u> Край <u>УССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>недостаток легкого</u> ✓
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть внаслідок</u> <u>24/8-30</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давиденко</u> <u>Давид радком. (ул. Ванзалина) 33</u> <u>З-копирів</u>
16	Підпис заявника	<u>Давиденко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Давиденко
1-е число 1 ж-чя 1939

44
439

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
2 листопада 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Заволева</u>		
2	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Гранстонтиковна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 Октября 1939 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1</u> місяця <u>1939</u> року <u>5 місяців</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>отця</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/Хозгосство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-З с/х Росинина</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородська</u> Район <u>Львівський</u> область <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка вродом видана 24/V-39 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бовидакно</u> <u>З-Новгородська</u> <u>Константина Бовидак</u> <u>ул. Руденна</u>
16	Підпис заявника	<u>Бовидак</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

с.м.шод

Діловод

число 14 ж-чня 1939 р.

45400

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

5 листопада 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>м.м.</u>	<u>Шукан</u>
2	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> <u>листопада</u> <u>1939 года</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1938</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>стара</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/розвідником</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-З с.м. Кошарини</u>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З-Новгород</i> Район <i>Бєлгородський</i> область	Країна <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 5 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>47 Високочення серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна версія видана 3/х 1939.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мунин { З-Новгородська обл. Дмитропіль</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мунин</i>	

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

М. П. *с.м.м.м.м.м.* — *Діловод*
 Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.

З. Новгородська
 ХІЛЬЧИНСЬКЕ
 РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
 м. ш. *26*
 м. Хмельницький Чернігівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шкошуров</i>		
2	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Федосимовна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2. березня 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>8</i> місяця роки <i>1938</i> года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>матір</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>пресовицка сена</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Хмельницька сена пункт.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>3-Новгородський</u> Район <u>Хмельницького</u> область <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2. місяця</u>
12	Причина смерті	<u>смертельна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення вродо вченого 2/II-1939.</u>
14	Особливі позначки	<u>РМ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкалуров</u> } <u>с. 3-Новгородський</u> <u>Філіпп</u> } <u>селище Ленін</u> <u>Андреевич</u> } <u>33</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкалур</u>

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

М. П. с. 3-Новгородський Діловод с. 3-Новгородський

Завід. бюро ЗАГС с. 3-Новгородський м-ця 1939 р.

3. Ковбазенко
ХІЛЬЧИНСЬКІ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. Х. 8. Вендорт 1939 р.
м. Хмельницький Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 442

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Луківченко</u>	
2	<u>Філіпп</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8. Вендорт 1939 года</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>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>Бондорт</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з. с. 3-Новгородський</u>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгородська</u> Район <u>Білобожир</u> селище <u>Сученів</u> область	Край <u>УССР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1. 209 3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка вдова видана 8/хл-1939 року</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пуквенцов Олександр з с. З-Новгородська Білобожирська</u> <u>Амисинів</u> <u>селище Пенінська 19</u>	
16	Підпис заявника	<u>Смисленко</u>	

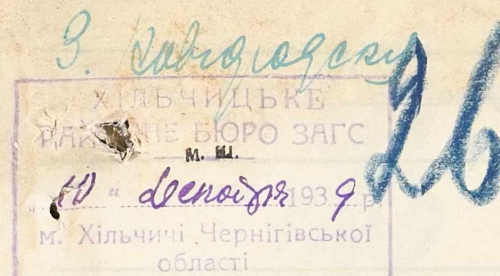
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

к-ця 1939 р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мисюра</u>			
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Васильевна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>4</u> місяця <u>1939</u> року <u>В. Мисюра</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>Сапожник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 с.м. Кошарин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгород</u> Район <u>Бельський</u> селище <u>сусітське</u> область Край <u>деср</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>44 Внаслідок легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>бракано в роком видано 8/III-39 год</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міхр Васьків } с З-Новгородськ</u> <u>Філіппович } д. Вондольськ 549.</u>
16	Підпис заявника	<u>Міхр</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м. ч. 1939 р.

Діловод

3. Новгородська
ХІЛЬЧИНСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО
М. М.
27. Веподзь
м. Хільчичі Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

1	Прізвище	<u>Ворашенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Володимировна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Веподзь 1939 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>50 літ</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/розвідником</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12-й км Васильків</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-Новгород</u> Район <u>Калужський</u> область <u>Сумської</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 лет</u>
12	Причина смерті	<u>чи парон серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідок видано вранці 27/хл-1939 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варашенко Федор. З-З-Новгород</u> <u>Юсманов</u> <u>ул</u>
16	Підпис заявника	<u>Дорошенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

14-44 1939 р.

Смшор

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бенхенко</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Александров.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 листопада 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>9</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1934</u> <u>1939</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лесбонен</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Калужський Лесбоненський.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Белоусовка</i>	Район <i>С. Будекого</i>	Край <i>Черс</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сорок років</i>			
12	Причина смерті	<i>отравление алкоголем</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>			
14	Особливі позначки	<i>свидетельство отпущения Религия.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Несмашная Мария Федоровна село Белоусовка С. Будекого р-на Сумской обл.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Несмашная</i>			

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

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

числа *10* т.ч. 1939 р.

У. С. Р. Р.

БІЛОУСІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА РАБОТ-БЕЛІНСЬК. та Ч. АРМ. ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ.

БЕЛОУСОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ РАБОЧЕ-КРЕСТ. и КРАСНОАРМ. ДЕПУТАТОВ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2.*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Несмашная</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Васильянович</i>
4	Стать	<i>муже</i>	5	Національність	<i>украинской</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20^{го} апреля 1939 г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>26</i> місяця <i>1938</i> роки			
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>селянское х-во</i>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.з. им. 3-й Ротмистра</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	С. Будишків Сумської	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сто сорок три дні			
12	Причина смерті	Брашна нет			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет			
14	Особливі позначки	Свідетим { 1. Двиг 2. Бончар			
15	Прізвище і адрес заявника	Несмашикий в. ст село Будишків С-Будишків р-на Сумської об. т.п.			
	Підпис заявника	Несмашикий			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Маша

У. С. Р. Р.

БІЛОУСОВСЬКА БЕЛОУСОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РОБИТ. БЕЛІСЬКА. та Ч. АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТ. КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТОВ ДЕПУТАТОВ
Чернігівської обл. Черниговской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

25. липня 1939 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митченко		
2	Ім'я	Володимир	з	По батькові Павловна
3	Стать	чол	5	Національність української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24-го липня 1939 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-госп		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К.З. 3-й Ремонтний		

45

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	С. Будикий Сумська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Смо двадцять дев'ять років			
12	Причина смерті	Воспаление легких Нет			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет			
14	Особливі позначки	Свидетельств 1 Милин 2 Брунц			
15	Прізвище і адрес заявника	Смо Белоусенка С. Будикий р. ма Сумской об. п.н. Пилипенко В. А. мах.			
	Інше, заявника	за Ковалюк			



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

Завід. бюро ЗАГС
число 1939 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

БІЛОУСІВСЬКА БЕЛОУСОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РОБІТ-ВЕЩІВ. ТА Ч. АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТ. И КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТОВ ДЕПУТАТОВ

Чернігівської Обл. Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5. май 1939 г.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Асенин			
2	Ім'я	Вяка	3	По батькові	Бисєвн
4	Стать	чол.	5	Національність	української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. май - 39 года			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа / 18 місяця роки - 1928.			
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)	селянська			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-3 3-й р.м.м.м.м.м.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Белоусова</i>	Район область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>світ м.ч.в. 19 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Корв</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нст</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетели { 1 радченко 2 МЛР</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ягимо Анатолій Авесович село Белоусовка @ Буденного р-ну Сум.об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гегенко</i>		

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

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

9 *ма* 5 числа *ма* м-ця 1939 р.

БІЛОУСІВСЬКА БЕЛОУСОВСКИЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 *ма* 1939 г.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Горюхов</i>		
2	Ім'я	<i>Гавел</i>	3	По батькові
				<i>Григорьевич</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність
				<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 ^м ма 1939 год</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>15</i> місяця <i>1939</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
		<i>сільсько-село</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кз 3-й Реммашин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сбучський Сумський	Краї АСРР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяця				
12	Причина смерті	✓ <i>головне болі</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ніє				
14	Особливі позначки	Свідетели { <i>Вуриниш А П</i> <i>Буриниш Н Е</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пилипко Ольга Васильовна</i> <i>Сбучского р-на Сумської обл.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Пилипко О.В.</i>				

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

М. П. *37* числа *листопада* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *М.А. [підпис]*

18 256 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Хмелюшкин ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ковалев</i>				
2	Ім'я	<i>Зинонда</i>	3	По батькові	<i>Ковалев</i>	
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го листопада 1939 року</i>				
7	Вік (минуло років).	<i>79</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>самостійне землеробство</i>				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з "П. Ремесленник"</i>				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Беломошанка</i>	Район область <i>С-Будський сумська</i>	Країна АСРР <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сімдесят дев'ять днів</i>		
12	Причина смерті	<i>порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельств</i> { <i>1. Овдуж</i> <i>2. Відома</i> }		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковачев Леон Володимирович село Беломошанка С-Будського р-ну сумської об-ди</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковачев</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *16* жовтня 1939 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

Відомості
р. 11
18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

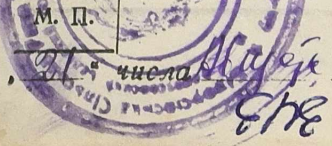
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Божунов</i>			
2	Ім'я	<i>Михоши</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20-го жовтня 1939 г.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>1939</i> роки <i>1939</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>самобесне господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу (т. д.))	<i>К-з III Ремашиць</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	с-бучаєкий сумська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 тижнів				
12	Причина смерті	туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	фемі				
14	Особливі позначки	Свідетини { 1929 Косиць				
15	Прізвище і адрес заявника	Бенчуків тин. ст. село Бенчу- совка с-бучаєкого р-на сумської обл.				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод
[Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

296 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мереминич			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Воронин
4	Стать	чуж.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 39 року			
7	Вік (минуло років)	31 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 13 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	селище Козинський			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. з. III районний			

с. Буда.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бенюхів</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Край <i>Укр.</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Двадцять років дев'ять місяців</i>				
12	Причина смерті	<i>Невдалий</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>				
14	Особливі позначки	<i>Смідетени</i> { <i>1. Малювання</i> <i>2. Рубашка</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошніков Віраш Осипов. с.но Бенюхівка Хмельницький р-н</i>				
16	Підпис заявника	<i>Мирошніков</i>				

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

М. П. *28* числа *сентяб* м-ця 193 *9* р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мирошніков*

У. С. Р. Р.
БІДОУСІВСЬКА БЕЛОУСОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РОБИТ-СЕЛАНСЬКА Т. Ч. А. Р. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ
ДЕПУТАТСЬКИЙ РАЙОНУ ЧЕРНИГОВСЬКОЇ ОБЛ. ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

259 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5 "октяб^{ря} 193 *9* р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*.
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гашоля</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4^{го} октяб^{ря} 193 <i>9</i> р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <i>62.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сильсько господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з III Решацький</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Беларовка</i>	Район <i>Хишогинський</i> область <i>Вурмская</i>	Краї <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>шестидесяти два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>нестарість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетамин</i> { <i>Буринь</i> <i>Греч</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гамонія П. Я с Белоусовка Хишогинський р-н Вурмская обл. т. 12</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гамонія Степан Демид</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод
Мамон

У. С. Р. Р.

БІЛОУСОВСЬКА БЕЛОУСОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН... ЧЕРНІГОВСЬКА ОБЛ. ЧЕРНИГОВСКИЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

5 " *Декабря* 1937 г.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мирошников</i>			
2	Ім'я	<i>Роман</i>	3	По батькові	<i>Гванович</i>
4	Стать	<i>муче</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5^{го} Декабря 1937 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>79</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>селянське господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>к-з ім. Ретанецького</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Белогородка</i>	Район область <i>Киличувий</i>	Краї АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сорок дев'ять років</i>		
12	Причина смерті	<i>59 ст етарасти «Стор. Марин»</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свидетели</i> 1. <i>Емариб</i> 2. <i>Бурдун</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошнікова Анна Романовна с. ст. Белогородка Киличувий р-н Сумської об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мирошнікова</i>		

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

М. П. *ДНЕ* Завід. бюро ЗАГС *Мирошніков* Діловод *Слободан*
 числа *декабря* м-ця *1939* р.

242 61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<i>Марубою</i>		
Прізвище	<i>Григорий</i>	3	По батькові <i>середотович</i>
Пол	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>23 Агуст 1939 года</i>		
Вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>64</i>		
Померлий своїм до існування чи загибавши іншою особою	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колхозник Чоловік</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз "Красный Борец"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борзовичи</u> селище	Район <u>Дзвинячський</u> область <u>Сумської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 год</u>		
12	Причина смерті	<u>НЕТ</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>НЕТ</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідетам { Вірний А. І. Іванович</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шарубок Ясир Іванович село Борзовичи Дзвинячського р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шарубок</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"25" числа Апрель м-ця 1939 р.

Мерчик

Діловод

М. І. Іванович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Иваненко</u>			
2	Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чел</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Апрель 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>23</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>Колхозница / хозяйство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Красный Бороз"</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боровити</i>	Район <i>Якиманський</i> область <i>Сумська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Меті</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Меті</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетам { МЗемз-Тамурт }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Уманський Максим Вікторов гма Боровити Якиманського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машин</i>		

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

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

25 числа *Август*-ця 1939 р.

249 63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лавонь</i>		
2	Ім'я	<i>Улітта</i>	3	По батькові
				<i>дотимовна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 жовт 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>47 лет.</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>Сельское хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз. Красный Бор</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боровича</i>	Район область <i>Хмельницький</i> <i>Сурська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>от старости лет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свидетель: доктор Голубов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Махонин Григорій Терентьевич с/м Борович Хмельницького р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Махонин</i>		

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

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

числа *10* м-ця *1939* р.

У.С.С.Р. У.С.С.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

26 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Зеленська</i>			
2	Ім'я	<i>Оксодора</i>	3	По батькові	<i>Васильєвна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Октября 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>41</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько Господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к-хтосе "Красный Бор"</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боровичи</i>	Район <i>Яшівтанський</i>	Край <i>Синьківський</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>				
12	Причина смерті	<i>Самооборона</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>				
14	Особливі позначки	<i>Свідетам: Г. М. Рубин</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Земленський Сергій Дмитрович с. Боровичи Яшівтанського р-на</i>				
16	Підпис заявника	<i>С. Земленський</i>				

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

М. П.

8 числа *Вінград* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. М. Рубин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Масуш</i>			
2	Ім'я	<i>Григорія</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 Октобрі 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>67.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське Господство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колхозе "Красний Бугай"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боровичи</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>оті Сніжності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ни</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетам / Високі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мацуї Максим Данилович</i> <i>села Боровичи Хмельницького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мацуї</i>		

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

М. П.

31 числа *Октябрь* -ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Мацуї

У. С. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 Декабря 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Винниченко</i>			
2	Ім'я	<i>Надєжда</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7^{го} Декабря 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1939</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заста (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз "Красный Борец"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горобівка</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>13 Кер</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідетам / Будин / Мама</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вимпратенко Федор Андреевич Сема Баровичи Хмельницькою рна</i>
16	Підпис заявника	<i>Сема</i>

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

М. П.

8 " числа *15* лютого 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

М. С. Рибак Діловод *М. С. Рибак*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гончарова</i>			
2	Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 листопада 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>вересня</i> роки <i>1939</i> <i>ж. м. м.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Засоби (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колхозе "Красный Бор"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боровичи</i>	Район область <i>Жинганський</i> <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кор</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідетам { Заклеття</i> <i>Мучно</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гончаров Трохим Петрович</i> <i>села Боровичи Жинганського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гончаров</i>		

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

М. П.

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

М. С. Рибак

Діловод

М. М. Шинько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Викторченко</i>		
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові
		<i>Петрович</i>		
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 Векселя 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1939 года</i> <i>9</i> м-ця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько-господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колхозе "Красный Борец"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Баровичи</i>	Район область <i>Хмельницький Сумський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>190p</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідетам { Сіфков Твор</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гимнороченко Євген Павлович села Баровичи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гимнороченко</i>		

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

М. П. *21* числа *Венесуел* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *М. С. Гринчук* Діловод *М. Г. Гринчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ляхович</i>			
2	Ім'я	<i>Григоросиня</i>	3	По батькові	<i>Григорьевна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 листопада 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1939 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рильское Розничное</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Взаймоде "Красный Борец"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боровичи</i>	Район <i>Ісильчанський</i>	Край АССР <i>Сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>кар</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідками { Турчик, Вульф }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Махоня Григорій Миколайович Сема Боровичи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Махоня</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *25* вересня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лобанов</i>		
2	<i>Михай</i>	3	По батькові	<i>Денисович</i>
4	Стать <i>мужскі</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-е лютого 1939-го року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа <i>16</i> місяця <i>1936-го року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Кошарзник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кошарз Баранський Район</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Песчівка</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернигівський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>вн. корч</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення Ушаєв, Малонуха</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобанов Денис Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Лобанов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

5 числа листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лобанов</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайловича</u>	
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9-го листопада 1939-го року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Коммунальник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-з Наримская - Коммуна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шуравка</u> Район <u>Хмельницького</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернівецької</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всего місяців 9</u>
12	Причина смерті	<u>от гриппа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нот</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетельство Корень</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобанов Михаил Георгиевич</u>
16	Підпис заявника	<u>М Лобанов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 12 лютого 1939 р.

[Signature]

[Signature]

286

72

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

387

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Чуєнко</u>			
2	Ім'я	<u>Львов</u>	3	По батькові	<u>Георгиевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>2 роки</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася <u>1</u> числа <u>1</u> місяця <u>1937</u> року <u>2</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий - Канцеляр</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з Партизан-Канцеляр</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нуравка</u> Район <u>Хмельницького</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Григорівка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>от Корн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетели { Ковтун, Кирієвич</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чухно Георгій Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Чухно</u>

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

М. П. 12 числа Листопада м. ц. р. 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Міш Діловод Саму

МУРОВСЬКА
СІЛЬРАДА

Хмельницького району
Хмельницької обл.

12. Листопада 1939

13
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦВНТО

1	Прізвище	<u>Самсоненко</u>		
2	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>Мужський</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8-е Листопада 1939-го року</u>		
7	Вік (минуло років) <u>1 мес. 8 дн.</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Листопада</u> місяця <u>1938</u> року <u>Х</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>Рядовий Коммунальник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-з Трунська-Комуна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нуравка</u> Район <u>Обицького</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернивоної</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>оті Гріппа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Наті</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення { вступив самостійно</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самосинко Іван Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Самосинко</u>

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

М. П.

12

12 числа листопада 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

4-й

Самосинко

Діловод

Самосинко

1	Прізвище	<u>Чучио</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Потрош</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27-го листопада 1939 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>12</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Кошарник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к.з. Таринський - Кошарник</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Журавна</u> Район <u>Винишківка</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сушко</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Заселив ч 8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>от Молотенкова</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неті</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетині Класинко Малонца</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чуно Петр Захаревич</u>
16	Підпис заявника	<u>Чуно Петр</u>

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

М. П.

27 числа листопада 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Алексієв

Діловод

Самірин

ЖУРАВСЬКА
СІЛЬРАДА
Винишківського району
Чернігівської області

11 грудня 1939

15
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 354

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Александров</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Давидович</u>	
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 грудня 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>35</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий, Кошарник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-з Тростянка - Кошарник</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нуровка</u> Район <u>Хмельницького</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>с/посел.</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Нест.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нест.</u>
14	Особливі позначки	<u>Овнуєтених</u> <u>середній</u> <u>Самсонко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексейцева Микола</u> <u>Поврешова О. Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Алексейцева</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

9/18

МУРАВСЬКА
СІЛЬРАДА
26

16. грудня 9

16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46
255

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Борченко</u>		
2	<u>Александра</u>	3	По батькові	<u>Дмитрієвна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15-е грудня 1939-го</u>		
7	Вік (минуло років) <u>18</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Тарасів Кошарин</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-д Тарасівський-Камуна</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Журавка</i> Район <i>Дніпропетровської</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сусислав</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 міс.</i>
12	Причина смерті	<i>Нест.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нест.</i>
14	<i>Видатки { Ксизь дашу</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бориско Дмитро Манович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бориско</i>

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

М. П.

16

число

жовтня

1939

р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вану

ЖУРАВСЬКА
СІЛЬРАДА
26

10 лютого 1939

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бориско</i>		
2	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Евдокимович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10-го Марта 1939 года</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9 числа жовтня 1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Рядовий кошовник</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Р-3 Педінспектор-Кашуно</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Журавка</u> Район <u>Хмельницького</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сумського</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 мєст</u>
12	Причина смерті	<u>Нєст</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєст</u>
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство { Микола Жовтук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Дмитро Овсєєв с. Журавка</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М. П. 19 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Слободан Діловод Самуїл

ЖУРАВСЬКИЙ СІЛЬРАДА 26 20 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Бєтєв</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Лєтєв</u>	
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 лютого 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>63</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця.....роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Командири</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-з Харківський - Камуни</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нуратка</u> Район <u>Осиповський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Осипов</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетєси { Курієнко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бичковець Петро Николас с. Нуратка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бичковець</u>

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

М. П.

22

Завід. бюро ЗАГС

22 червня 1939 р.

В. Лобач

Діловод

Саму

1/178

ЖУРАВСЬКИЙ

СІЛЬРАДА

М. Ш.

9. Андреев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Чуєнко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Петро Антонович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Мужск. Українск.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го Андреев 1939-го года</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>1938</u> року <u>1938</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз Борисовский - Коммуна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Журавка</i> Район <i>Жиньчанського</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумської</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Нет</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідетство { Певень Моргуни</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чурко Антон Яковлев с. Журавка Жиньчанського р-на Сумської області</i>
16	Підпис заявника	<i>Чурко</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *С. М. Лобанов* *Діловод* *С. М. Лобанов*
дн. 28 числа *Апрель* *1939* *р.*

1/ 0118

ЖУРАВСЬКА
СІЛЬРАДА *26*

22
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *82*
 Відділ Актів Громадянського Стану *861*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Чурко</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Іванова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28-й Апрель 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>46</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семський господарства</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к-д Тарнополь - Кемунь</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шуровка</i> селище	Район <i>Лисичанського</i> область <i>Суслової</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Нест.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетство моргун</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чурсенко Єгор Петрович с. Шуровка Лисичанського району Суслової області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чурсенко Єгор</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1939

Діловод
Самойлов
Самойлов

ВУРЛОВИ 4
СІЛЬРАДА
м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *83*

Відділ Актів Громадянського Стану

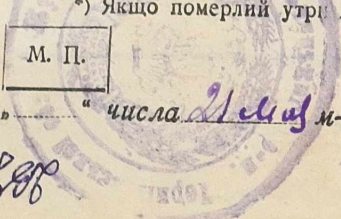
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Чурсенко</i>			
2	Ім'я	<i>Євдоким</i>	3	По батькові	<i>Ісаківич</i>
4	Стать	<i>Мужчини</i>	5	Національність	<i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19^{те} мая 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>46</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Має свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>К. з. Партизан - Кошун</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нуратко</u> Район <u>Лисичанського</u> Крії <u>АСРР</u> селище <u>Судисної</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 лет</u>
12	Причина смерті	<u>от туберкулоза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідомості Куреско Ушига Осенцова</u> <u>Мартин Микола Куреско</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чушко Микола Титово с. Куреско</u> <u>Лисичанського району Судисної області</u>
16	Підпис заявника	<u>Чушко</u> <u>Микола</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС
"числа 21 м-ця 1939 р.

Діловод Самуїл
Лисичанський

КУРАСЬКА
СІЛЬРАДА
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 84
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Самсоненко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чужинський</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14-го Чунд 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>33</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семський Осодзінство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т. д.))	<u>К-з Таритський - Кемуні</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нуравка</u> Район <u>Хибиного</u> Крії АССР
10	М	
11	Ск	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выданное Шкобаном районной больницы от 14/VI 1939 года</u>
13	П	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самсоненко Максим Іванович с.п.с. Нуравка Хибиного району Сурской области</u>
15	Підпис заявника	<u>Самсоненко М.</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС

числа 16 листопада 1939 р.

Діловод Семіфет

Семіфет

25 85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 384

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

16 августа 1939

1	Прізвище	<u>Гурченко</u>			
2	Ім'я	<u>Мотвей</u>	3	По батькові	<u>Кузьмичович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27-е августа 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>50</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Партизанск-Косица</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Журавка</u> Район <u>Жиньчанського</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>судинської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Воспечение легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидетельство { Бикович Н. А. Киреевко М. В.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степанов Данил Алексеевич с. Журовка Жиньчанского р-на Судинской области</u>
16	Підпис заявника	<u>Степанов Д. М. Биковича</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 28 вересня 1939 р.

Діловод

Самойлов

Степанов

ЖУРАВСЬКА
СІЛЬРАДА

М. Ш.

10 вересня 1939

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Самсоненко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Доманович</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність
				<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10-е вересня 1939-го года</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>лютого</u> року <u>1939</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семіське господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з Тагилска-Волнуно</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Журавіва</u> Район <u>Жинчанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сушської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Числою 5 днів</u>
12	Причина смерті	<u>от Окулинич</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетелі: Лованов М. С. Моргул В. К.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самсоненко Роман Андреевич с Журавки Жинчанського району Сушської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Самсоненко Роман Андреевич</u>

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

М. П. 10 числа Витер Завід. бюро ЗАГС 1939 р. Діловод Самсоненко

ЖУРАВСЬКА
СІЛЬРАДА
Жинчанської області
20. Октебр

27
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 87
Відділ Актів Громадянського Стану 366

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(другий примірник) Для ЦУЧГО

1	Прізвище	<u>Павиенко</u>			
2	<u>Ім'я</u>	3	По батькові	<u>Васильдинова</u>	
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19^{го} Октебр 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>85</u> <u>лет</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семекне Олександров</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Павлиненский Кошунь</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Журавка</u> селище <u>Сумської</u>	Район <u>Житомирського</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>оні старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетеси { Самсоненко Мок. Іванч</u> <u>Лобанова Варвара Дмитрівна</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александрович Тави мотвелт с Журавка</u> <u>Житомирського району Сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Александрович</u> <u>Самсоненко М</u> <u>Лобанова</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

28
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	<u>Погонайтська</u>			
2	Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові	<u>Ігнатівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10-е Нова Річ 1939 г. да</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>18-ти</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Особисте Жодяєство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кошоз Таринська-Командир</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Нуровка</i> Район <i>Хмельницького</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумської</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Він. Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідетство</i> { <i>Лобанова Варвара Дмитрівна</i> <i>Губинцова Надія Дмитрівна</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Погодинський Іван Іванович с. Нуровка</i> <i>Хмельницького району Хмельської області</i>
16	Підпис заявника	<i>И. Погодинський</i> <i>Лобанова В.</i> <i>Губинцова</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

1939 р.

Діловод

Самойлов

ХМЕЛЬНИЦЬКА
СІЛЬРАДА

13. Нова 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Алексеевцева</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12-го Нова 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>74</i>	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	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Оселецьке Дозайство</i>			
		<i>К-з Харитонів-Кашини</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Журавка</i> Район <i>Житомирський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Судислав</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>
12	Причина смерті	<i>99 По старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідетси { Литвак Іван Олександрович Сидішко Петро Степанович</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Александрович Ірина Іванівна с. Журавка Житомирський район Судиславська область</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Александрович</i> <i>Петр Сидишко</i>

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

М. П.

13

Завід. бюро ЗАГС

14-го грудня 1939 р.

Діловод

Сидишко

ЖУРАВКА

СИДІШКА

М. П.

16 листопада

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Вересет</i>			
2	Ім'я	<i>Роман</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14-го листопада 1939-го року</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>60</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Механік</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Окременський машинобудівний завод</i>			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Исуровск</u> Район <u>Исумский</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сумской</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 днів</u>
12	Причина смерті	<u>ст. старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення</u> { <u>Бикович Анатолій Миколай</u> <u>Андрейчак Микола Іванович</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горещенко Георгій Петрович с. Шуровка</u> <u>Исумський Район Сумської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Горещенко</u> <u>Г. П.</u>

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

М. П.  Корж Завід. бюро ЗАГС Семук
16 лютого 1939 р. Діловод

91
240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

26 лютого 1939

1	Прізвище	<u>Данилишин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайло</u> <u>Никитович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>мужч.</u> <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 лютого 1939 р.</u>		
7	Вік (минуло років) <u>74</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>белого господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Калхаз 1900-й Бортізм.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Знобів</u> селище <u>Муромська</u>	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Булбуків</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74</u> <u>20</u> <u>90</u>		
12	Причина смерті	<u>от б т о р о б т и</u> <u>д е т і</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>н е т і</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видетили</u> } 1 <u>Рук</u> 2 <u>Лаяч</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бончигин Назар Мих з-м Хмел. д-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бончигин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

26 числа 1939 р.

Діловод

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

26 жовтня 1939

1	Прізвище	<u>Лондич</u>		
2	Ім'я	<u>Дмитро</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 жовтня 1939</u>		
7	Вік (минуло років)	<u>21</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельське хазяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз Цуканай</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	6-Зноб. тпс	Район область	Хмельницький	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		54		2020		
12	Причина смерті		Туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		НЕТ				
14	Особливі позначки		Видетили				
15	Прізвище і адрес заявника		Сингурин Іван Яков 6-Зноб-тпс Хмель р-н				
16	Підпис заявника		Сингурин				

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

М. П.

26 числа лютого 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Добини		
2	Ім'я	Яковлев	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1939 2020		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	власник, господар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз № 1 Яковлев		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>ЗНОУБ</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Трубівецька</u> область <u>буковин</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 лет</u>
12	Причина смерті	<u>отъ вѣтхости лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>бличетили</u> } <u>Гард</u> <u>Август</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одольан Бетю-Андрю з-тръ Хмел. р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Одольан</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" 5 " числа 5 февраля - ця 1939 р.

У.С.С.Р. У.С.С.Р.
26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 февраля 1939 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бенчурин</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Іван</u>
	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>укр</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 февраля 1939</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>листопада</u> 19 <u>38</u> року <u>1 місяць</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>-</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бенчурин - козак</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 "Кр Партизан"</u>			

10.	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зноб-труб</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>УССР</u>
11.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один місяць</u> <u>5/ї 1939 року</u>
12.	Причина смерті	<u>не відомо</u>
13.	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14.	Особливі позначки	<u>близькість до</u> <u>Володимира</u> <u>2 дитини</u>
15.	Прізвище і адрес заявника	<u>Бенчурин Ш. Я. Васильович</u>
16.	Підпис заявника	<u>Бенчурин Ш. Я. Васильович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

С. С. Р. Р.
Зноб-Трубчевський район
Хмельницької області
м. Ш.
Хмельницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	<u>Шоурашова</u>			
2.	Ім'я	<u>Володимира</u>	3.	По батькові	<u>Миколайович</u>
4.	Стать	<u>жінка</u>	5.	Національність	<u>українська</u>
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 лютого 1939 р.</u>			
7.	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>21</u> місяця <u>1938</u> роки			
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер</u> <u>1201х030</u>			
9.	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143</u> <u>фр. м. м.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зноб-трус</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>бузької</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік 2 м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>неузрозно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>близько 1. Водити машину</u> <u>2. шкатулка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шорохов Яков Осипович в-Зноб-трус Хм. р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Гасод Діловод Доркин

Завід. бюро ЗАГС Гасод ч. 1 м. 1939 р.

Зноб-Трубівська РАДА Хмельницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш. 1939

№ 18/1439 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Рогометенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Рогометенко</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 грудня 1939</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>23</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>Бригадир озброєння</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143 149. Рогометенко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зноб-Бузьк</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>бузького</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73</u> <u>років</u>
12	Причина смерті	<u>дт отруєння дит.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Видетили</u> } <u>максим</u> <u>Ревел</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дозутигин</u> <u>103 м. о.</u> <u>о. р. о. б. в. в.</u>
16	Підпис заявника	<u>Дозутигин</u>

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

М. П. 18 серб 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод Богов

У. С. Р. Р. 26 18/10/39

Зноб-Бузькський районний комісаріат внутрішніх справ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бендизин</u>			
2	Ім'я	<u>Виногород</u>	3	По батькові	<u>Дідовас</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> <u>жовтня</u> <u>1939</u> р.			
7	Вік (минуло років) <u>94</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько</u> <u>допомічник</u> <u>5</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143</u> <u>140</u> <u>Дозутигин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-туби</u> селище	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Буковинська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74</u>		
12	Причина смерті	<u>от отарости лет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Владетили</u> <u>Лазаревич</u> <u>Михайла</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Данилишин</u> <u>Ворох. зах.</u> <u>В-знов. туб</u> <u>Хмель-З-т</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайла</u>		

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

М. П. 18 числа сентября м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Табак Діловод Добров

101
26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18/сеп. 37

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Соловй.</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Богданович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 лютого 1937.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Берегов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>З-трьохів</u>	Район <u>Хмельницький</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64</u>		
12	Причина смерті	<u>от отоглоби лет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетели } Акт</u> <u>Акт</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фольдич Євдоким Єв. З-трьох Хмель. р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Евдоким</u>		

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

М. П. 18 смерть 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Сав Діловод Гор

102
281

У. С. Р. Р. Хмельницький Хмельницький
Зіньків-Трушівський Хмельницький
Сільська Рада Хмельницький
Робітничо-Крестьянський Хмельницький
Червоноармійський Хмельницький
Хмельницького району Хмельницький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1939 19 смерть 1939 12
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бенгурин</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 лютого 1939</u>		
7	Вік (минуло років)	<u>53</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Белобілоє господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143 Кв. Горішан</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-труб.</i>	Район область <i>Хмельницький</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>от отороботи дот</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видеїли. } Менше Лозу</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Веніурин П. оро. 6-знов-труб. Хмель. р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лозу</i>		

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

М. П. *19* числа *лютий* Завід. бюро ЗАГС *Гад* м-ця 19*39* р. Діловод *Білокіт*

103
382

У. С. Р. Р. У. С. С. Р.

Знов-Трубчевськ Знов-Трубчевский

СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16/Вприн 1939 р. № *26*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шоурайтб</i>		
2	Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові
				<i>Махотайбич.</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність
				<i>української.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Апреля. 1939 г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роботи</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>железна дорога. унст. роботи</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-мужбівськ</u> Район <u>Дніпровський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Бухарин</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 лет</u>
12	Причина смерті	<u>от Зовноление сердца</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Видетили</u> } <u>Видетили</u> <u>Видетили</u> } <u>Видетили</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щоратова Наталія Миколиковна</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. 16 числа Вороніж Завід. бюро ЗАГС Тамар Діловод Ю. Філіп
1939 р.

104
103

З-мужбівськ З-мужбівськ
ДНІПРОВСЬКА РАДА ДНІПРОВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8/ска 1939 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кирдасів</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Горобович</u>
	Стать	<u>Муж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Август 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>53 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бельське господарство</u>			
	де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своїх господарств</u>			

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>З-трубчев</u> Район <u>Житомирського</u> Краї <u>АСРР</u> область <u>Сумської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 год</u>
12	Причина смерті	<u>✓ від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєст</u>
14	Особливі позначки	<u>б в д е т м л { 1. Аорт</u> <u>2. Атеросклероз</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курделова Греческа Іванівна З-труб</u>
16	Підпис заявника	<u>за Аорт</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа 10 м-ця 1939 р.

Галуз

Добр

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 червня 1939 р.</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>Аутелой одходчик</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Втанниця знобь</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бело-</u> селище <u>З-тубельський</u>	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницької</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>(5) п'ять місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>від отруєння грибами. безпідприємливо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>отруєння 31/VII-1939.</u>		
14	Особл. позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бело-З-туб. Хмель. р-но. Товариств. Мух. Губ.</u>		
16	Підпис заявника	<u>І. І. Новачук</u>		

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

М. П. Гашук Діловод

Завід. бюро ЗАГС Гашук

числа 10 м-ця 193 9 р.

107
284

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Щипетіков</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. Август. 1939.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>Черв.</u> року <u>1939.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Більше господарство</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Більше господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143 140-а білий Т. утриманець</u>		

X5

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З-трьохівська</i> Район <i>Міхалівський</i> Краї <i>АСРР</i> селище <i>Бухарин</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 т. місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>от Зоболеліе</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>
14	Особливі позначки	<i>Видетелі } Лазу мина</i> <i>Жонодич</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щитенко вт. Пала. 6-3-трьохівська</i>
16	Підпис заявника	<i>Щитенко</i>

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

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Осипюч</i>			
2	Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові	<i>Монісичевич</i>
4	Стать	<i>мужчина</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 20 вересня 1939</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>10</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби: <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Оселець Козийска</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Герасим 3-трьохівська</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>З-мозьск.</i>	Район область <i>Милотинський</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1209 10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>от 1201 шалю 1201</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетели Мерзюк</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бенгурсина Ольга Євдокимовна 6-3-мозьск. ким рн</i>		
16	Підпис заявника	<i>З. Мерзюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193. р.

Діловод

Борисов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Останов</i>		
2	Ім'я	<i>Егор</i>	3	По батькові
				<i>Генерович</i>
4	Стать	<i>Чужина</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 Септемб. 1939</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20 числа 1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельская хозяйство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Т-за Тр. Тортуса</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зноб-Нурів</u>	Район <u>Хмельницький</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1209 6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>от Нормально</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніє</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свадешній</u> } <u>Відомий</u> <u>Мозутин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Асипов</u> <u>Петр</u> <u>Егорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>(підпис)</u>		

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 ____ р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мозутин

Г. Р. Р.

Зноб-Нурівський район

Хмельницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

26
Октябрь 9 7 Октября 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мозуев</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Филипович</u>
4	Стать	<u>Мужчина</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Октября</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>16</u> місяця роки <u>1938</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельская хозяйственная</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-за № 100. Торговля</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зноб-Трубчевський</i>	Район область <i>Хмельницький</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 Август</i>		
12	Причина смерті	<i>от пошлюки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетини</i> } <i>Лазарь</i> <i>Мачуш</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мачуш Філіп Смирнов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мачуш</i> <i>Лазарь</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Мозуніф

111

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Голов</i>			
2	Ім'я	<i>Евдоким</i>	3	По батькові	<i>Леонтьев</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 октб, 1939</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>86</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>бухгалтер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Хмельницький 956</i>			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-трусівська</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Бунівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>86 лет</u>
12	Причина смерті	<u>от отороости лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Видетели } 1 мур</u> <u>2 марок</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головот Михаил. З-трусівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Головот</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Головот

112
792

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.
5/хл 1939 р. 19/хл 1939 р.

№ 26 № 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Митликов</u>		
2	Ім'я	<u>Ворошилов</u>	3	По батькові
		<u>Григорьевич</u>		
4	Стать	<u>мел.</u>	5	Національність
		<u>українська</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19/хл - 1939</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>1938</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<u>Белосел х в</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Белосел х в</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз на Коллонтае</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-тубівська</u> Район <u>Хмельницький</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Бутський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 9-м-чел.</u>
12	Причина смерті	<u>от шокотична</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u> <u>Тармала</u>
14	Особливі позначки	<u>Видетили</u> } 1 <u>Ковалев</u> 2 <u>Тармала</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тармала Еленя Васильєв</u> <u>З-туб</u> <u>Хмель. р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Тармала</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 11 м-ця 193 7 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Михайленко</u>			
2	Ім'я	<u>Васильєв</u>	3	По батькові	<u>Анисимович</u>
4	Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 грудня 1937</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>69</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вельське х-во</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Хмель. р-н</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-третєве</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Бутський</u> область Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 лет</u>
12	Причина смерті	<u>99 от старости лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Видетели } 1 Маурт 2 Горюх</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михоленко Федор Степ. Хмель. Р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Ф.Мих.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лозуткина</u>			
2	Ім'я	<u>Анастасия</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2/хл - 34</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>хл</u> місяця роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>власне господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>143 Братислава</u>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З-город.</u> селище	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Бухарест</u>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1207 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>стенокардія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видатки } 1. Мухомов</u> <u>2. Муравєв</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомов Микола Миколайович 6-3-мб. Хмель. р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мухомов</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються 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 №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>25/1</u>	<u>3</u>	По батькові	<u>Мухомов</u>
<u>6 вересня</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>2-го грудня 1939 г.</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семський Олександр</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р/м. М. Селіва Р/м. Селіва</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Криворізького району</u> <u>Олександрійської області</u> <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 літ. п'ятдесят років.</u>
12	Причина смерті	<u>От Венозного Сердце.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Актів не пред'явлено.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашинич. Андр. Іванович</u> <u>с. Крижоватого</u> <u>Олександрійської області</u> <u>України</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Кашинич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

25 числа березня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Жарьков</u>			
2	Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 березня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>70.</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Селянин</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Криворізького району</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірмано-Сухені</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сухені</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>от старости</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть хоронить в с. Пожарівці</u> <u>в с. Кришинець</u> <u>1) Я. Лизун</u> <u>2) Воловик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Метрлов с/посел Демитрий с. Кришинець</u>
16	Підпис заявника	<u>Метрлов</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гузев</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Тришуків</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 серпня 1939</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>64</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Столяр</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Крм. Ко. Спичко</u> <u>Кривоносівська С/спів</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Криворосинськ</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 лет</u>
12	Причина смерті	<u>от старости лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть. гр-ни Гудей Подпись свидетелей</u> <u>1) Г. Гудей 2) Г. Гудей</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гудей Ю. В. с. Криворосинськ</u>
16	Підпис заявника	<u>Гудей</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

31 числа Апрель м-ця 193 р.

118413

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Обаринов</u>		
2	Ім'я	<u>Обаритина</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>женщина</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 марта 1939 года</u>		
7	Вік (минуло років)	<u>25</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Криворосинский Совет</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Криводосінь</i>	Район область <i>Дніпропетровський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Поєдинок з німцями в боях</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть з. Дворникова підтверджено. Свідчення з Черка з. Зими</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корень Н.Б. с. Криводосінь Дніпропетровський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харков</i>		

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

М. П. *Дорж* Завід. бюро ЗАГС *Дорж*
 " *24* " числа *лютий* м-ця 1939 р. Діловод *Дорж*

484 119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

19 лютого 1939 р. *26*
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Дворников</i>			
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Дмитрович</i>	
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 лютого 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>22</i> місяця <i>1938</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Семько</i> <i>Мозилько</i>			
9*	Заклад (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семько</i> <i>Мозилько</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>10/11 м. Дніпро</i>			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кривоносівка</u>	Район <u>Хмельницький</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. з шлюб.</u>		
12	Причина смерті	<u>от Вещного</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт.</u>		
14	Особливі позначки	<u>По-дитинчому</u> <u>Молода і здорова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Порьков Дмитрій Степанович</u> <u>Хмельницький</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

19 " числа листопада м-ця 1939 р.

120 485

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

28 жовт. 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 1 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Хмельницький</u>		
2	Ім'я	<u>Лидія</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Жен</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 жовт. 1939 год.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1939</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, сада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз им. Ленина</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кривосівка Район Хмельницький селище с. Мелішівка Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 сутки
12	Причина смерті	Грипозна хвороба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа
14	Особливі позначки	Потвердження свідків: 1. Карпюк В. Г. 2. Мухоморов
15	Прізвище і адрес заявника	Вашинський Василь Яковл. с. Кривосівка
16	Підпис заявника	Вашинський

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

М. П.

числа 17-го м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р. Кривосівський район
У. С. Р. Р. Кривосівський район
Сельский совет
Работнх, Крестьянских
и Красноармейских Деput.
Хмельчанского района
31 июля 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№ (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вашинський
2	Ім'я	Неоніла
3	По батькові	Петровна
4	Стать	Жен.
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го липня 1939 года
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Ленина

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Кривоніска</i> Район <i>Винницький</i> область <i>Сумська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 год</i>
12	Причина смерті	<i>от родов</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Потвердження свідетви 1. Зароків 2. Луз</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василий Васи Іванович с. Кривоніска</i>
16	Підпис заявника	<i>Василий</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*
 31 числа *листопада* м-ця 1939 р. *Василий*

122-487

У.С.Р.Р. У.С.С.Р. Кривонісський СЕЛЬСЬКА РАДА Кривонісський СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 септєбр 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Килишко</i>
2	Ім'я	<i>Харитина</i>
3	По батькові	<i>Федотівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30-го августа 1939 года</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>36</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>Службова, хазяїнка</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Волок на Леніна</i>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кривосівка Район <i>Дніпропетровський</i> область <i>Дніпропетровська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 лет</i>
12	Причина смерті	<i>По старості лет</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт</i>
14	Особливі позначки	<i>Потім надати свідчення: 1. <i>Харківська обл.</i> 2. <i>Міжрайон. У. З.</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кекишко Євген Дмит. с. Кривосівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Кекишка</i>



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

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

123 488

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	Прізвище	с. Кривосівка	с. Кривосівка
2	Ім'я	<i>Фелікс</i>	По батькові <i>Львовича</i>
4	Стать	<i>Мен.</i>	Національність <i>Українко</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 сентября 1939 год</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>47</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служба хазяїнств</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ленина</i>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кривоносівка селище	Район Оболонський область Сумська	Край АСРР	1
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 лет			
12	Причина смерті	Воспаление легких.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет			
14	Особливі позначки	Потверждает свидетели: 1. Н. М. Мухомор 2. М. М. Мухомор			
15	Прізвище і адрес заявника	Новик Миколай Кур. с. Кривоносівка			
16	Підпис заявника	Новик М.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 10-го м-ця 1939 р.

Харьков

Діловод

М. П. Мухомор

У.Є.Р.Р. Кривоносівський РАДА
У.Є.С.С. Кривоносівський СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
М. П. М. П.
Секретарь Дел. Секретарь Дел.
Кривоносівського району Кривоносівського району

124 1009
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 Октября 1939 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сорока	2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Александровна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Украинка			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18-го октября 1939 года						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки 1939 г. 2-го						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)						
9	Заяття (спеціальність, рада, ремесло)	Сельское хозяйство						
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Ленина						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кривоносівка селище	Район Хмельницький область Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	Детская болезнь		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет		
14	Особливі позначки	1. Мовчухини свідчення 2. Харіков 3. Тодоров		
15	Прізвище і адрес заявника	Свирко А.М. с. Кривоносівка		
16	Підпис заявника	Свирко		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС *Харіков* Діловод *В.М. од*

числа *20* жовтня 1939 р.

У.С.Р.Р. У.С.С.Р. Кривоносівський РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 жовтня 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище, ім'я та по батькові	С. Кривоносівка Хмельницької області		
2	Ім'я	2	По батькові	Максимович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 43		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заяття (спеціальність, сада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Ленина		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Кривощапове Район Сидманівський Сумська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		73 год	
12	Причина смерті		По старості лет 59	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Нет	
14	Особливі позначки		показувати свідчення: 1. Маден Н. Б. 2. Харків Н. Ч.	
15	Прізвище і адрес заявника		Бригін Іван Іванов с. Кривощапове	
16	Підпис заявника		Бригін І.	



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

М. П. *Зарієв* Завід. бюро ЗАГС
числа *10* м-ця 1939 р.
Діловод *Шаров*

У. С. С. Р. Криворосіський РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

№ *16* *16* *1939*

Прізвище області, Червонозаводської

2 Ім'я *Іван* 3 По батькові *Пендорович*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *14* *14* *1939*

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *65*

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

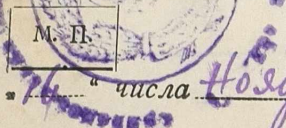
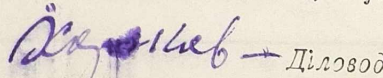
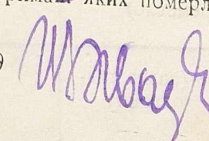
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільське господарство*

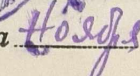
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Колхоз им. Ленина*

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с Кривоносова Район	Хмельницька область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 лет			
12	Причина смерті	Старість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ніт			
14	Особливі позначки	Материнський свідоцтво: 1. Каширичів 2. П'явиз			
15	Прізвище і адрес заявника	Хашинський Петро с Кривоносова			
16	Підпис заявника	Хашинський			

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

числа  м-ця 1939 р.

У. С. Е. Р.

Криворозовський РАДА СЕЛСЬКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

492 127

26

декабря 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Густовоїтова			
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	Женщ.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-го декабря 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1939 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им. Ленина			

08

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с Кривошеї	Район область	Хмельницький Сумський	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів					
12	Причина смерті	Детская болель [немає]					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет					
14	Особливі позначки	Потвѣждаютъ свидетѣли: 1. [немає] 2. [немає]					
15	Прізвище і адрес заявника	Наушчев Антон с Кривошеї					
16	Підпис заявника	Наушчев					

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

М. П.

22 " числа [немає] -ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [немає]

[немає]

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

*) Якщо померлий утримався в лікарні

М. П.

22 " числа грудня 1927

В данній книзі пронумеровано та прошито 127 / 127

Генеральний штаб військ

Засвідчувальний напис справи № 134
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 127 (сто двадцять сім) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
виправлено номери актових записів	8
виправлено дату народження померлого	11, 43, 46
виправлено прізвище померлого	45, 84, 109

1	2

ТЕО ЮСТИ

К
р

[Redacted area]

08

20

Се

Бу

Р

с.Х

с.Б

с.Б

с.Х

с.З

с.К

№1