

Відділ реєстрації актів цивільного стану Середино-
Будського районного управління юстиції Сумської області

Для службового користування

Книга

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

почата «10» січня 1939р.

Закінчена «30» грудня 1939р.

В

по №

ркушів

37

«Зберігати 75 років»

ДЕРЖАРХІВ

Службовий екземпляр

Фонд №

P-7720

Збір №

14

136

1939

1939

ино-

кий

он:

нидівка

ня

35

onue n 14
enpaba n 136

З М І С Т

№ з/п	Найменування сільських селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери Записів №_по_№	Номери аркушів	Примітки
1	Кренидівська сільська рада	1-19	1-19	
2	Руднянська сільська рада	1-18	20-37	

404 249
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 390

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 24 вересня 1939 р.

(перший примірник)

ім'я	Табина		
я	Татьяна	3	По батькові
т	жених	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	10 30 вересня 1939 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... місяця...		
и мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце боги (назва підприємства, колегіуму)	К. на чл. Восток.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кремінгове</u>	Район <u>Зим'янського</u>	Край <u>Укр</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12</u> <u>лет</u>		
12	Причина смерті	<u>кор</u> <u>освоєння</u> <u>Ведик</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свирди</u> { <u>Женщина</u> <u>мужчина</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бобин</u> <u>серед с. мірок</u> <u>с. Кремінгове</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ф. Бобин</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Будин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число 10 листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Винце	<u>Лобочова</u>		
<u>Трун</u>	3	По батькові	<u>Григорасяна</u>
<u>женим</u>	5	Національність	<u>українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> <u>листопада</u> <u>1939</u> <u>року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>листопада</u> <u>1932</u> <u>року</u> <u>2</u> <u>року</u>		
мав померлий свої до існування чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, рада, ремесло)	<u>Косарювська</u>		
роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>К-за</u> <u>м.м.</u> <u>Воскоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кремінська</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>С. Кремінська</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>Антон</u> <u>Михайло</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобанов Григорій Карпов С. Кремінська</u>
16	Підпис заявника	<u>Лобанов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 492

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 числа Жовтня 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайловича</u>			
2	Ім'я	<u>Райса</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 жовтня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>жовтня</u> <u>1938</u> року. <u>1</u> год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>+</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кохарка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<u>К-за при Луцького</u>			

10

11

12

13

14

15

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Е. Крекидівка</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Крекидівка</u> область <u>Житомирська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год.</u>
12	Причина смерті	<u>остроє востаннєм легким</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нім.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Никоричин 2. Митків М.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Никоричин Василь Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>✓</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тондичин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 293

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Каросець</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Іванов</u>
4	Стать	<u>чужина</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 листопада 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> року <u>1932</u> року <u>15</u> днів			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>✓</u> На утриманні <u>_____</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кандидат</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>Кандидат м. Петровського</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С.Крелинговка</i> Район <i>Зимованський</i> селище <i>Крелинговка</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>востаннє серце</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво } <i>С.Крелинговка</i> сп. <i>С.Крелинговка</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горосен О.П.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Горосен Олександр Кондратов С.Крелинговка</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *394*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

25 числа *листопада* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Махонен</i>			
2	Ім'я	<i>Евдотерини</i>	3	По батькові	<i>Сергеева</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 листопада 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>серпня</i> роки <i>1937</i> року <i>1</i> тиж. <i>и 4</i> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<i>Колхозник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>Колхоза им. Буденного</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кременювська</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кременювська</u> область <u>Житомирська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 4 м-ца</u>
12	Причина смерті	<u>востаннє легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки } УВЗ</u> <u>Медична</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Махонек Сергій Іванович С. Кременювська</u>
16	Підпис заявника	<u>Махонек С. І.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 числа грудня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Махонек</u>			
2	Ім'я	<u>Митрофан.</u>	3	По батькові	<u>Житомир</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 грудня 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років). <u>81</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>81 год.</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>Колгоспник с/х.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-за м. Лукогарського</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Е. Кренидівка</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>Кренидівка</u> область <u>Суськів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>81. роки</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок</u> } <u>Михайло</u> <u>Михайлик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлик Готтман с. Кренидівка Е. 1500 м.г.</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Михайлик</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

8 числа февреля 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайлик</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Григорьев</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 февраля 1939 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22 червня 1936</u> числа місяця роки <u>3 года</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>Великое хозяйство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспту (г. д.))	<u>Колхоз им. Луначарского</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кременівка</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>УССР</i> селище <i>Кременівка</i> область <i>Сумської</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет.</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Жінка, шлюбні</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литвиненко Федоро Василь С. Кремен</i>
16	Підпис заявника	<i>Литвиненко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Світ*

Діловод *Будин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *294*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 числа *Мерта* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коржов</i>			
2	Ім'я	<i>Марта</i>	3	По батькові	<i>Величкова</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 Марта 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	<i>86</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>86 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>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колхоза им Петровского</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Кривий Ріг</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Край АСРР
		селище	область <i>Вінницька</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление желудка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1 лист</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видані Карпенко Внутрішній</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Розумний с. Кривий Ріг</i>		
16	Підпис заявника	<i>Разумная</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17 числа *Мая* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Добролюбо</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Максимович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність
				<i>Україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 мая 1939 г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>17 л.</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>вільне господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>м. З. Мухоморова, село</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>м. Червоногір'я</u> селище <u>Григорівське</u>	Район <u>Оболонський</u> область <u>Вулицької</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 л.</u>		
12	Причина смерті	<u>Заболівання легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>ввиділений / Дитина</u> <u>Ковид</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр м. Червоногір'я / Григорівське</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. Дасюк</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 400

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 числа листопада 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болотин</u>			
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Корітський</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 / л. 39</u>			
7	Вік (минуло років) <u>49</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 _____ (підкреслити)		На утриманні _____	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>власне господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в.г. Восток</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кременів</u> селище	Район <u>Житомирський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 д.</u>		
12	Причина смерті	<u>Серцева недостатність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення з протоколу</u> <u>Відділь</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданів Кременів</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Нарпенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 404

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1 " число 2 жовтня 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Розумна</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30/11-39г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>жовтня</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>Сільсько господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>1-й Рокот</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Бристів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всю свою життя</u>
12	Причина смерті	<u>Бессмертності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ліст</u>
14	Особливі позначки	<u>Видатки</u> } <u>Прийнята</u> <u>Радування</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роздубівський с. Кривий Ріг</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 402

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 числа Жовтня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чирков</u>			
2	Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові	<u>Федосимовича</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>	5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27-39</u>			
7	Вік (минуло років) <u>15</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>Безробітний</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>№ 3 Петровського</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Креславів</u>	Район <u>Винницький</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 л.</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічне серцево-судинне захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Ввидатки</u> } <u>н. Тигро</u> <u>Якути</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Червоний с. Креславів</u>		
16	Підпис заявника	<u>О. Червоний</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1402

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

8 числа Вовчар 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Розумин</u>		
2	Ім'я	<u>Аврам</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6/VIII-39г</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	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Велике господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<u>В-д Терпівського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Пирогова</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1 шт.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обидва } с. Коростішанський махань</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Махань с. Пирогова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Махань</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Лаш*

Діловод *Лаш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *405*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

8 числа *Августа* м-ця 193*9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Луцько</i>		
2	Ім'я	<i>Евдоким</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>меч.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6/VIII-39</i>		
7	Вік (минуло років) <i>18</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 (підкреслити) На утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Великорецько</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<i>В. Г. Петровський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вербидово	Район Тобіуська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 м.		
12	Причина смерті	Розриває серце		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєт		
14	Особливі позначки	Обидва } Коричні Мухомор		
15	Прізвище і адрес заявника	Лузбаєв с. Вербидово		
16	Підпис заявника	Мухомор		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

13 числа Августа 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тобіуська		
2	Ім'я	Кирович	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 / VIII - 1939 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 4 дні		
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)	Семейное хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	К-за. Ми. Красна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Кренидівка</u> Район <u>Хмельницького</u> селище <u>Сумської</u> область Край <u>УССР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4. днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки } <u>М. П. Кренидівка</u></u> <u>Вірно</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бобик М. П. Кренидівкою Хмельницького р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Бобик</u>

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

М. П.

18/IV-1939

Завід. бюро ЗАГС

Сот

Діловод

В. Бугайчик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

14 числа Сентеб м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тимченко</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>меч.</u>	5	Національність	<u>Україна</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12^{го} Сентебрі 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. <u>2</u> м. роки <u>12/IX-1934 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н. за Мукогорською</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Кренидівка</i> Район <i>Хмельницької</i> селище область <i>Сучавської</i>	Край <i>УССР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 - м - 4 3 год</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свидки { Сост Мах</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимощенко Марія Іванівна С. Кренидівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тимощенко</i>	

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

М. П. *Сост* Діловод *Будник*

Заявід. бюро ЗАГС

РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СУВЕТ
Район, Кренидівка
Хмельницької області
Хмельницька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20 " числа Октября 1939 г. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мерешет</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	<i>Мужчина</i>	5	Национальность	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 20 Октября 1939 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>4</i> місяця <i>1936</i> року <i>3</i> года <i>4</i> мес			
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>Сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	<i>К- за Кренидівка</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Кренидівка</i>	Район <i>Хмельницького</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 тижні 4. - м. цю</i>		
12	Причина смерті	<i>Восстановление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 2 Якарченко Филин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меремет. Филин. Ярославович. С. Кренидівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Меремет</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(Перший примірник)

Питання

Україна

31. Вибора 1938 р

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

ої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Зрозуміло

К-х Филин Ярославович

приємства, колгоспу і т. д.)

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

16 Підпис заявника

*) Якщо померлий ут

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Родзю* Район *Хмельницький* Крпй *УССР*
селище *Здунівської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 місяців

12 Причина смерті

Катарал востанних легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

С. Родзю Зайч Мит Фимітєвич

16 Підпис заявника

С. Родзю

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мороз*

У. С. С. Р. Руднянський Руднянский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Відділ Актів Громадянського Стану *22*

13 *Здунівської* 193 *9* р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*
(Перший примірник)

1 Прізвище *Короткая*

2 Ім'я *Анна*

3 По-батькові *Шановна*

4 Стать *Жінка*

5 Національність *Українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік)

13. Жовтня 1939 р.

Вік померлого

Минуло *2* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *12* числа *11* місяця *1936* року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Семський Жорайство

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

К-7 Ма Мамман Родзювська ЗСР

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Будник*

10 Місце, де постійно жив померлий Район Роддме Хмельницька Крпй УССР
Місто селище Гуманівка АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті Натуральне востання легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Р. Роддме Коротченко Иван Троанович

16 Підпис заявника Коротченко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Коротченко

У. С. С. Р. Руднянський Руднянский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ Відділ Актів Громадянського Стану 23

20. Грудня 193 9 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Перший примірник)

Прізвище 193 Горданов
Ім'я Михайло 3 По-батькові Шанович

Стать чоловік 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 20. Грудня 193 9 р.
Вік померлого Минуло 22 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ремесло хазяїнство

Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.) К-зе им Ткачмана Руднянський сел.

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Будник

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *То суди* Район *Хмельницького* Крпй *УССР*
селище *Григорівка* область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 місяці

12 Причина смерті

смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Свідетин / Зайцев Григорій Андрій / Курченко Сир Антон /

15 Прізвище і адрес заявника

В. То суди Б орданов Иван Васильевич

16 Підпис заявника

Б орданов Иван Васильевич

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Турець*

У. С. С. Р. Руднянський Руднянский
РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Район, державних і Крайових Депут.
Укр. державного району
2. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(Перший примірник)

Прізвище *Б орданов* 193. г.

Ім'я *Василь* 3 По-батькові *Сергійовна*

Стать *чоловік* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік)

29. Лютого 1939 р

Вік померлого

Минуло *4* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Спеціальне господарство

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

В К-зі при Хмельницькому районному сел. советі

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Будник*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Рудник* Район *Вільноліський* Край *Львівський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 років

12 Причина смерті

Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено 29/12 1939 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Рудник Зябко Євген Вашиш

16 Підпис заявника

Зябко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тарон

У. С. Р. Р.

У. С. С. Р.

Руднянський

Руднянский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

РАДА

СОВЕТ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(Перший примірник)

Прізвище 1939

Антимов

Ім'я

Начина

3

По-батькові

Антимов

Стать

чоловік

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

7 грудня 1939 р

Вік померлого

Минуло

років

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

10 числа 8 місяця 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Спеціаліст з ремонту автомобілів

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

В Авіамайдані Миколи Ісидоровича

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Будник

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Городище Район Хмельницький Край АСРР
селище Суринь

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 3 місяці

12 Причина смерті Скарот

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки Свідок: 1. Манах Космачук, 2. Курчак, 3. Манах, 4. Курчак, 5. Курчак

15 Прізвище і адрес заявника Артеменко Андрій Іванович

16 Підпис заявника Артеменко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Підпис

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Будник

У. С. Р. Р.

У. С. С. Р.

Руднянський
Сільська Рада

Радотех, Арселянських
и Кусоваровских Делут.
Хмельницького району
1939 р.

Прізвище 1939 р.

Ім'я Петро

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Руднянский
Сельский Совет

Радотех, Арселянских
и Кусоваровских Делут.
Хмельницкого района
1939 р.

Прізвище 1939 р.

Ім'я Петро

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

Прізвище 1939 р.

Ім'я Петро

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Хмельницький* Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *9 місяців*

12 Причина смерті *Воспаление легких*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Німа*

14 Особливі позначки *Обидва*

15 Прізвище і адрес заявника *С. Гоголь Станіславський*

16 Підпис заявника *С. Гоголь*

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Григор*

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

Завід. бюро ЗАГС *Степан* Діловод *Будник*

У. С. Р. Р. Руднянський Руднянский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*
(Перший примірник)

Прізвище *Минина*
Ім'я *Олександр* По-батькові *Минин Олександр*
Стать *чоловічий* Національність *Українська*
Час смерті (число, місяць, рік) *19. Жовтня 1939* р.
Вік померлого *Минуло 40 років* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року —
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи *Мав свої засоби* (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Служба Хорунжого*
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Н-8 Укр. Рад. Ман.*
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Сторожина* Район *Кам'янецький* Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *40 років*

12 Причина смерті *по стійкій хвор.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Неті*

14 Особливі позначки *Сві дитина { 1 Мати 2 Зайцева*

15 Прізвище і адрес заявника *Сторожина Микола Павлович*

16 Підпис заявника *За Мати*

Завід. бюро ЗАГС *За Мати* Діловод *Мати*

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

Завід. бюро ЗАГС *За Мати* Діловод *Будин*

У.С.Р.Р. Рудницький НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8* (Перший примірник)

Прізвище *Куртін* Ім'я *Василь* По-батькові *Григорович*

Стать *чоловік* Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *18. Мгіння 1939* р

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *с/хоззаймач* місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К-за Ми Гиммана*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Родне Район Хмельницький Край АСРР
селище Сиринь

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 мис

12 Причина смерті от Канксін

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німа

14 Особливі позначки Свідетини 1 2 Стопонт Зайцева

15 Прізвище і адрес заявника Родне Коротнає Мавра Андрій

16 Підпис заявника 34 Коротнає

Завід. бюро ЗАГС Міщук Діловод Міщук

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

Завід. бюро ЗАГС Світ Діловод Будин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Перший примірник)

1. Андрій 1939 р.
Прізвище Бурин
Ім'я Гаврила 3 По-батькові Петров

Стать чуж 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 1. Август 1939 р.

Вік померлого 58 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сел/хозгоспін.

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Торунь Район Міжсапожний Край АСРР
селище Суринськ

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 58 років

12 Причина смерті Гострої серцевої недостатності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки Свидетельство о смерти

15 Прізвище і адрес заявника С. Торунь Буринка Михайла Гавриловича

16 Підпис заявника Буринка

Завід. бюро ЗАГС Зинь Діловод Бурин

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

Завід. бюро ЗАГС Синь Діловод Бурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

20 мая 1939 р.

Прізвище Ситоні

Ім'я Марія 3 По-батькові Архиповна

Стать жін. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 17 мая 1939 р.

Вік померлого Минуло 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа II місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Селення Корнієнко

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) Н. за ним Бурин

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 м. 74

12 Причина смерті

Восп очення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німа

14 Особливі позначки

Свідетство
Херсонська
Верасимська

15 Прізвище, і адрес заявника

Сімоні Архип Федорович

16 Підпис заявника

Сімоні

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Будник

У. С. Р. Р.

Руднянський

РАДА

У. С. Р. Р.

Руднянський

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

1 Прізвище 1939 р.

Хорошай

2 Ім'я

Анастасія

3

По-батькові

Артановна

4 Стать

жін

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

2. Човня 1939 р

Вік померлого

Минуло

55 років

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

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Служб. хорайство

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

В.К.Х. Чис. Хмельська

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Будник

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 53 год.

12 Причина смерті підняв сідло

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено віт Торонського Б. вилуч. 3/2 39 года

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника Козюк Микола Андрійович

16 Підпис заявника Микола

Завід. бюро ЗАГС Окороткий Діловод Микола

У. С. Р. Р. Руднянський Руднянский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Сільська Рада Сельский Совет Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Перший примірник)

Прізвище Козюк 193. г.

Ім'я Микола 3 По-батькові Степанович

Стать чоловік Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 16. Човня 1939 р.

Вік померлого 25 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учитель

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Хмельницький РСМ. с. Хмельниц

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Світлана Діловод Будник

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
25 год 06

12 Причина смерті
Брющної тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено свідоцтво в одинокі 28/III 39 год

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Зав. годинника в одинокі Тихон Алекс. Иван

16 Підпис заявника
А. Тихон

Завід. бюро ЗАГС Скоротки Діловод Тихон



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

Завід. бюро ЗАГС Світ Діловод Будин

У. С. Р. Р. Руднянський Руднянский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ Відділ Актів Громадянського Стану 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(Перший примірник)

Прізвище Найдін
Ім'я Николай По-батькові Исанович

Стать чоловік Ченівов. Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 29. Август 1939 р.

Вік померлого Минуло 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 8 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Селетко Ходячий

Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.) М-жа Мисли Тимчана Руднянський с.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Хмельницький Край АСРР
Місто Будинь селище Селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 100 д.

12 Причина смерті Фізичне виснаження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть, видане лікарем, який обстежив померлого

14 Особливі позначки Німа.

15 Прізвище і адрес заявника Найден Жан Михайлович

16 Підпис заявника М. П. Найден

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод Мур

У. С. С. Р. Руднянський Руднянский НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(Перший примірник)

18. Септія, 1939 р.

Прізвище Найден 1939 г.

Ім'я Олеся 3 По-батькові Шванович

Стать Жінка Число 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 17. Септія 1939 р.

Вік померлого Минуло 17 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1/2 місяця грудня року 1939 р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Спеціаліст по утриманню

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. ім. Гітліман Будинь

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод Будинь

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Хмельницький* Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *9 місяців*

12 Причина смерті *Вітсва Болери*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Німа*

14 Особливі позначки *Свідченням Н. І. Харитоню - Ц. І. Черемет*

15 Прізвище й адрес заявника *С. Рудна Заяв Ання Аншана*

16 Підпис заявника *За підписом т. ч. розписався*

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *Медик*

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

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *Будин*

У. С. Р. Р. Рудницький Рудницький НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 (Перший примірник)

1 Прізвище 193...р. *Рубин*

2 Ім'я *Анна* 3 По-батькові *Рубинівна*

4 Стать *Жінка* Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *5 Октября 1939* р

Вік померлого *67* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Хазяїнство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *У-я [підпис] Мавшана Рудницького селів.*

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

67 років

12 Причина смерті

зв. ртутним

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Руднянська Б. Олександрівна
Лікарка Хмельницька

14 Особливі позначки

німає

15 Прізвище і адрес заявника

С. Рудня Б. Олександрівна
Хмельницька

16 Підпис заявника

Бондар

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Скороткіс

Діловод

Муром

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Скороткіс

Діловод

Будник

У. С. Р. Р.

У. С. С. Р.

Руднянський
Сільська Рада

Руднянский
Сельский Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

1 Прізвище 193... р.

Минин

2 Ім'я Іван

3 По-батькові

Іванович

4 Стать чоловік

5 Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

24. Октябрі 1939 р.

Вік померлого

Минуло

69 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ремесло: хлібороб

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

У-за Ми Івановича Руднянський с/совет

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *69 годів*

12 Причина смерті *от гриба*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *от Рудинської Бонниці Заб. Бонн. Водонад*

14 Особливі позначки *Ніт*

15 Прізвище і адрес заявника *Ухрименко Ксенія Іванівна*

16 Підпис заявника *За неуроки раси Сітани*

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мурин*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Будник*

У. С. Р. Р.

Рудинський

СЕЛЬСЬКА РАДА

Рудинський

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

1 Прізвище *Бучинка*

2 Ім'я *Яна*

3 По-батькові *Синицькович*

4 Стаття *жін*

5 Національність *Українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *30. Найбора 1939*

Вік померлого

Минуло *9* років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12 Причина смерті

от Кора

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ні

14 Особливі позначки

Свідетини: Найден Стефан Сергійович, Жарини Короткий Микола Федорович, Жарини

15 Прізвище і адрес заявника

Буринка Микола Захарович с. Тодне

16 Підпис заявника

М. Буринка

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Скоротки

Діловод

Гуденко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Скоротки

Діловод

Будник

С. Р. Р. У. С. С. Р.
Руднянский сельский совет
30. *Виктор* 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

1 Прізвище *Вітчин*

2 Ім'я *Василис* 3 По-батькові *Микитин*

4 Стать *чоловік* Червоний Національність *Українська*

5 Час смерті (число, місяць, рік) *24. Виктора* 1939 р.

6 Вік померлого *Минуло* *1* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *2* числа *1* місяця *1939* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Синтез Хоряков*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К-х Жини Микола Тоднянський*

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

Місце, де постійно жив померлий Місто *Тордти* Район *Хімічний* Край *Сучасний*
селище *Сучасний* область *Сучасний* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *1 год.*

12 Причина смерті *от Коза*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Тордтенов Б ошниц Зав Б ошниц Ворош*

14 Особливі позначки *—*

15 Прізвище і адрес заявника *С. Тордти Станіс Анжелі Матвіс*

16 Підпис заявника *Станіс*

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

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

Засвідчувальний напис справи № 135
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 37 (тридцять сім) аркушів,
(цифрами і словами)

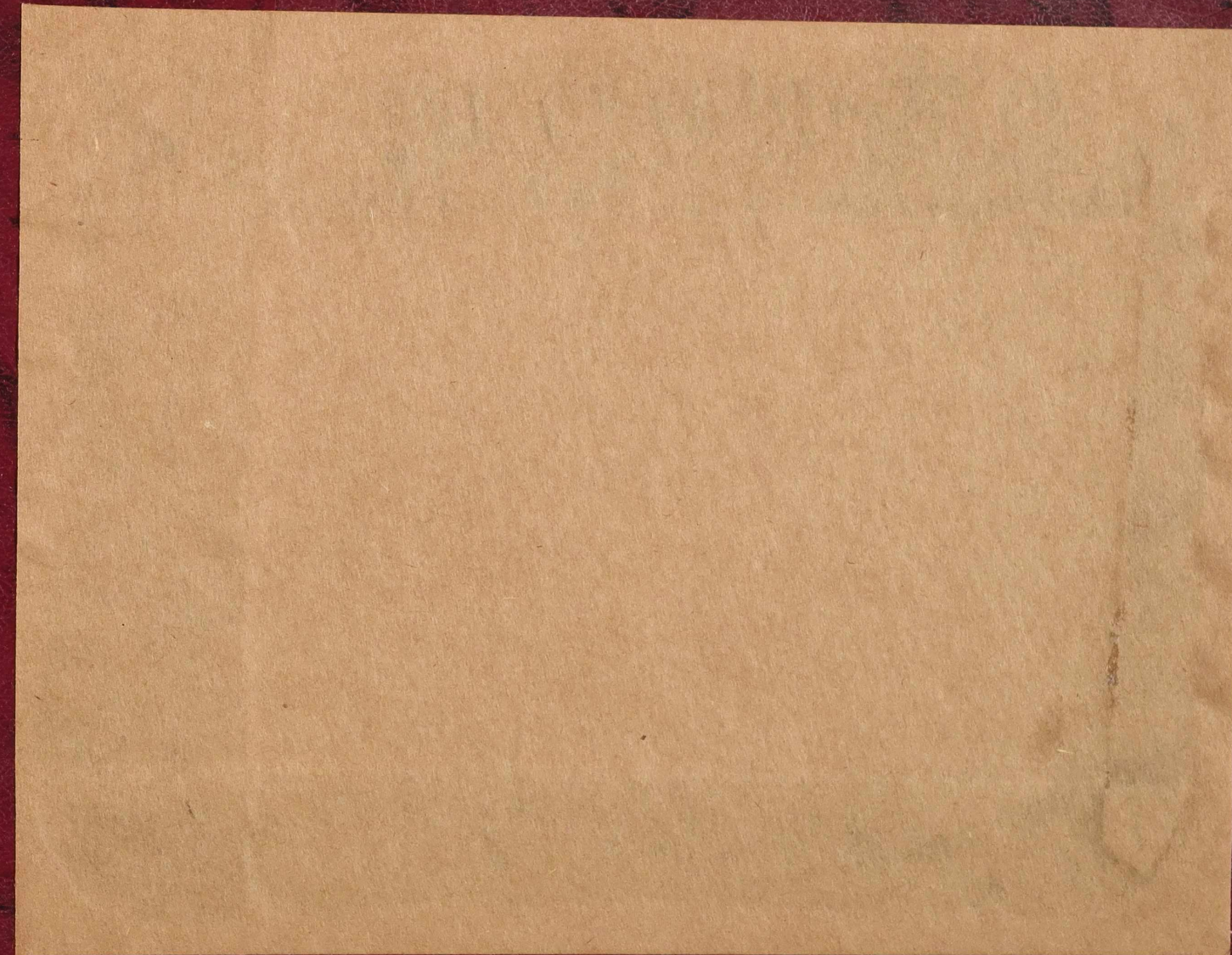
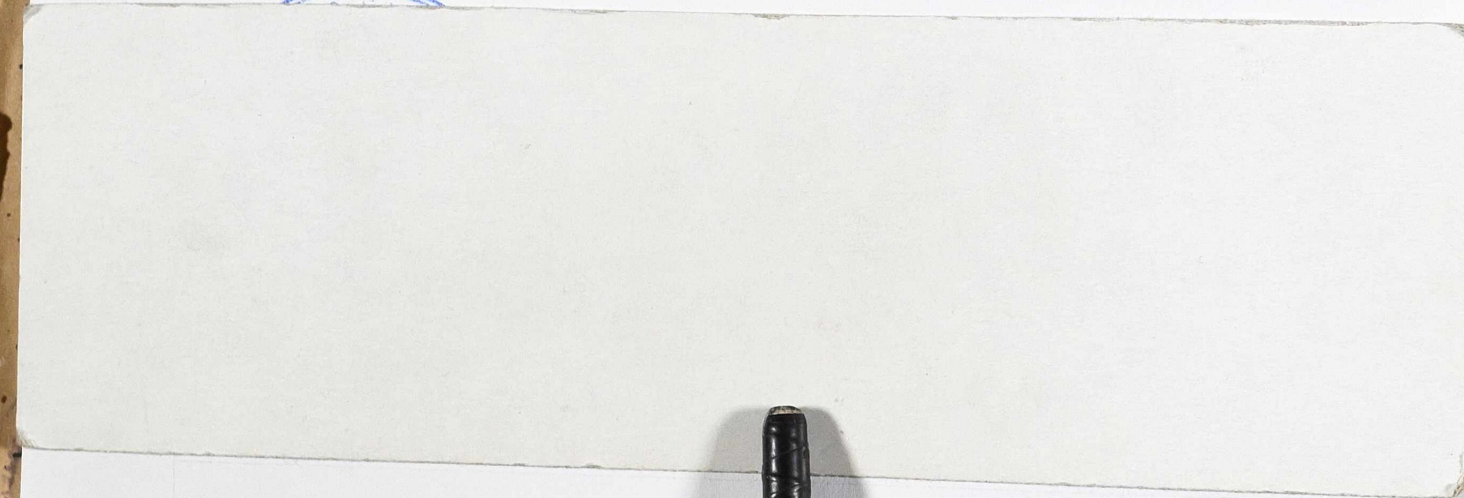
у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
виправлено прізвище померлого	9
виправлено номери актових записів	20, 25
виправлено спеціальність та місце роботи померлого	24

В данній книзі пронумеровано
та прошито 37 (тридцять сім)

1	2



10.0

30.1

Сер

Буд

ра

с.Кр

с.Ры

№12