

Для службового користування  
Відділ реєстрації актів громадянського стану  
Сумського обласного управління юстиції *справа № 78*  
*опис № 14*

# К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану  
про СМЕРТЬ

Розпочато «10» січня 1935 р.  
Закінчено «30» грудня 1935 р.

Записи актів

з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів 137

Зберігати 75 років

|          |        |
|----------|--------|
| Фоліо    | P-7720 |
| Опис     | 14     |
| Архівний | 78     |



[illegible]







# ЗМІСТ

| Найменування районів, міст, сільських, селищних рад<br>в алфавітному порядку, по яких складені актові записи<br>цивільного стану | Номери записів<br>з № _____<br>по № _____ | Номери<br>аркушів | Примітки    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-------------|
| Середнє - Бугський район                                                                                                         |                                           |                   |             |
| 1. с. Кам'янка                                                                                                                   | 1-12                                      | 1-13              | № 3х2       |
| 2. с. Кам'янка                                                                                                                   | 1-26                                      | 14-39             |             |
| 3. с. Красиця                                                                                                                    | 1-7                                       | 40-44             | № 3, 6 вгс. |
|                                                                                                                                  | 1-6                                       | 45-50             |             |
| 4. с. Лукашківське                                                                                                               | 1-1                                       | 51-51             |             |
|                                                                                                                                  | 1-6                                       | 52-57             |             |
| 5. с. Нова Тута                                                                                                                  | 1-12                                      | 58-68             | № 7 вгс.    |
|                                                                                                                                  | 1-18                                      | 69-86             |             |
| 6. с. Тигарівка                                                                                                                  | 1-9                                       | 87-92             | № 2-4 вгс.  |
|                                                                                                                                  | 1-16                                      | 93-108            |             |
|                                                                                                                                  | 2-3                                       | 109-110           | № 1 вгс.    |
| 7. с. Торохонь                                                                                                                   | 1-8                                       | 111-118           |             |
|                                                                                                                                  | 1-10                                      | 119-126           | № 3, 4 вгс. |
| 8. с. Рощевихи                                                                                                                   | 1-11                                      | 127-137           |             |



Районська рада 6-Будского району, 10 "Январ" місяця 1935 р. № 4

по-батькові: Евсеевна

1. Прізвище померлого Соловйова його ім'я Содри

2. До постійно жив (назва району, та села або міста, вул., буд. №) 6. Раменина

3. Помер(ла) 9 "Январ" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 49 (скільки повних років мав) Бердичівщині

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, ..... міс. 193 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого ..... 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). Вдова

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував с/хознайство

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у) Одноосібник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Господарство в с. Раменина 6-Будского району

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Якщо вдома

15. Причина смерті — зазначити докладно: Смерть в старості

Додано лікарську повідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Харківський Мисливський № 05260 А 1935 12000 X 20 + 1000 X 50 X 50

№ 5 № 792550



16. Адреса заявника  
с. Каменика 6-Будского р-на

17. Підпис заявника  
Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначені

Каменика рада 6-Будского району 11 "Января" місяця 1935 р. № 2

1. Прізвище померлого Ровленко його ім'я Миколай по-батькові Яковлевич

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) 6. Каменика 6-Будского р-на

3. Помер(ла) 10 "Января" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5. Вік 34-у (скільки повних років мав) 11/18 міс. 1935 р.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося в) батьки дитини живуть укупі, чи може б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може г) вік матері 30 років.

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо

7. Громадянство померлого 8. Національність

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, пасада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо- дарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)

15. Причина смерті — зазначити докладно: лікарської допомоги померлий (так, ні)

Додано лікарську довідку №

Чи може зареєстровано на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськкліт № 05260

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськкліт



|                                 |                             |             |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------|
| 16. Адреса заявника             | с. Рашівка Б-Будського р-на |             |
| 17. Підпис заявника             | За негражданського Дибора   |             |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар                    | Регистратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                             |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1. Складено                                                                                                                                                                                                                                     | 17 "Дибора"                                                             | місяця 1935 р.             |
| Прізвище, ім'я, по батьк. померлого                                                                                                                                                                                                             | Тетреніо Антошина Маркова                                               |                            |
| Вік                                                                                                                                                                                                                                             | 17 ч.                                                                   | (скільки повних років має) |
| Дата помер (да)                                                                                                                                                                                                                                 | 17 "Дибора"                                                             | міс. 1935 року.            |
| Прізвище й ім'я заявителя                                                                                                                                                                                                                       | Тетреніо Марко Тимофеев                                                 |                            |
| Адреса заявителя                                                                                                                                                                                                                                | Д. Шаліновна с. Рашівка Б-Будського р-на                                |                            |
| Обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)                                                                                                                         |                                                                         |                            |
| Підпис заявителя                                                                                                                                                                                                                                | Голова ради<br>Зав. ЗАГС                                                | Секретар<br>Регистратор    |
| 7. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                                       | на українській соціял.                                                  |                            |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).                                                                                                                                         | на українській соціял.                                                  |                            |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                     | из с/хоздйства                                                          |                            |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                     | Богданівський                                                           |                            |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у) | хазяїн та власник с. Рашівки                                            |                            |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                         | Б-Будського р-на                                                        |                            |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)                                                                                                                                                                                                  | В Б-Будському                                                           |                            |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно:                                                                                                                                                                                                        | Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) |                            |



№

1. Складено „

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номер актів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

4 8 14 1

№ 3

рада 6-Будського району 16-Января місяця 1935 р.

його ім'я Прокопів

по-батькові Степан

1. Прізвище померлого

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) міс. 1935 р.

3. Помер(ла) 16-Января

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 58 (скільки повних років мав) підписав вояки

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого с/хозійство

8. Національність українця

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) на издательских синах

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував из с/хозійства

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Бденіччівський хозійстві в с. Нахичевань 6-Будського р-на

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) В Боднянці

15. Причина смерті — зазначити докладно: Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні)



|                                 |                                |             |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------|
| 16. Адреса заявника             | с. Раменка Б. Буденного району |             |
| 17. Підпис заявника             | Голова ради                    |             |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар<br>Регистратор        | Регистратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                                |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                        |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Раменка рада Б. Буденного району 21 "Января" місяця 1935 р.                                                                                                                                                                                         |                                                                        | № 14                                                                                              |
| 1. Прізвище померлого                                                                                                                                                                                                                               | Буденка                                                                | його ім'я                                                                                         |
| 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)                                                                                                                                                                                    | Буденка                                                                | по-батькові                                                                                       |
| 3. Помер(ла)                                                                                                                                                                                                                                        | 19 "Января"                                                            | міс. 1935 р.                                                                                      |
| 4. Чоловік, жінка (підкр слити)                                                                                                                                                                                                                     | Чоловік                                                                |                                                                                                   |
| 5. Вік                                                                                                                                                                                                                                              | 80                                                                     | (скільки повних років мав)                                                                        |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося                                                                                                                                                                        |                                                                        | міс. 193 р.                                                                                       |
| б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або                                                                                                                                                                                             |                                                                        | в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо |
| 7. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                                           | с/хознавство                                                           | 8. Національність                                                                                 |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                    |                                                                        |                                                                                                   |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                         | із с/хознавства                                                        |                                                                                                   |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                         | Гленка колхоза                                                         |                                                                                                   |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) | В колхозе Беріа Младшій                                                |                                                                                                   |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює                                                                                                                                              | Фаша                                                                   |                                                                                                   |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, днт. домі тощо)                                                                                                                                                                                                      | Якщо вдома, то чи користувався з                                       |                                                                                                   |
| лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:                                                                                                                                                                     | Причина                                                                |                                                                                                   |
| Додано лікарську довідку №                                                                                                                                                                                                                          | Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні). |                                                                                                   |
| Союзоргучет" а5 № 722558                                                                                                                                                                                                                            | Київськ. Міськкліт № 05260                                             |                                                                                                   |
| Додано лікарську довідку                                                                                                                                                                                                                            | Київськ. Міськкліт                                                     |                                                                                                   |
| Союзоргучет" а5 № 722558                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |                                                                                                   |







|                                 |                              |                       |
|---------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| 16. Адреса заявника             | с. Камінька Б-Будського р-на |                       |
| 17. Підпис заявника             | <i>М. Д. С. С. С.</i>        |                       |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар<br>Регістратор      | <i>А. Д. С. С. С.</i> |
| 19. Особливі та різні зазначені |                              |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Каміньська рада Б-Будського району, 4 " Вересня " місяця 1935 р. № 14                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |
| 1. Прізвище померлого                                                                                                                                                                                                                                                                       | Каміньськова його ім'я - Вишкова по батькові Яковлів     |
| 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)                                                                                                                                                                                                                            | село Камінька                                            |
| 3. Помер(ла)                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 " Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити) |
| 5. Вік " 39 " (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                                                                    | Дев'ять років                                            |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " " міс. 1935 р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років. |                                                          |
| 7. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                                                                                   | Християнство                                             |
| 8. Національність                                                                                                                                                                                                                                                                           | Українець                                                |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                                            | одружений                                                |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                                                                 | із с/хозгосп. вел.                                       |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                 | Член М-за                                                |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артлі, СОЗ'у)                                            | В колхозе Беріш і Камінь                                 |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює                                                                                                                                                                                      | Дома                                                     |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)                                                                                                                                                                                                                                              | Дома                                                     |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно: лікарської допомоги померлий (так, ні)                                                                                                                                                                                                             | Прийняв                                                  |
| смерті не известно по словам засвидетельствованной на то член и был врач                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |
| Подано лікарську довідку №                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |
| Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |



16. Адреса заявника село Камінька 6-Будського р-на

17. Підпис заявника Камінька

18. Голова ради Зав. ЗАГСу Вісесія Секретар Реєстратор А.М.Киріш

19. Особливі та різні зазначен.

1. Прізвище померлого Камінька 6-Будського району 16-Вересня місяця 1935 р. № 7

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Однодворцяного ім'я Іван по-батькові Петров

3. Помер(ла) 16-Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 24 (скільки повних років мав) 27 лет

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Крестьянства 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член кооперу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. с/хознавство Кошозник Кошоз Бернчирокот

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) у дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз



|                                 |                        |                                    |
|---------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| 16. Адреса заявника             | В. Камінька 6-Будского |                                    |
| 17. Підпис заявника             | Чаркано                |                                    |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Вечесла                | Секретар<br>Регистратор<br>Врухуєт |
| 19. Особливі та різні зазначені |                        |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Камінька рада 6-Будского району "9" "Мерія" місяця 1935 р. № 8                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
| 1. Прізвище померлого                                                                                                                                                                                                                                                                  | Росіщеняк                                                                          |
| 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)                                                                                                                                                                                                                       | с. Камінька                                                                        |
| 3. Помер(ла) "9" "Март" міс. 1935 р.                                                                                                                                                                                                                                                   | 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                    |
| 5. Вік "67" (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                                                                 | Шейдист сін чен                                                                    |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " б) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років. |                                                                                    |
| 7. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                                                                              | Українця                                                                           |
| 8. Національність                                                                                                                                                                                                                                                                      | Українця                                                                           |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                                                            | Блесарб, 100 закладал с/козайствами                                                |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                            | Член колхоза                                                                       |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артлі, (ОЗ'у)                                       | в колхозе Сергій Момой                                                             |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)                                                                                                                                                                                                                                         | Дома                                                                               |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно:                                                                                                                                                                                                                                               | Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) От сха-так |
| Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |



|                                 |                               |             |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------|
| 16. Адреса заявника             | село Камінька С-Будского р-на |             |
| 17. Підпис заявника             | свідетелі: Іван Іванович      |             |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар<br>Реєстратор        | М. М. М. М. |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                               |             |

|                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
| Камінька рада С-Будского району                                                                                                                                                                                             |  | 15 " Марта                                                                                                                                                                                                                                        | місяця 1935 р. | № 9 |
| 1. Прізвище померлого                                                                                                                                                                                                       |  | Його ім'я                                                                                                                                                                                                                                         |                |     |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)                                                                                                                                                           |  | міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                                                      |                |     |
| 3. Помер(ла)                                                                                                                                                                                                                |  | 13 " Марта                                                                                                                                                                                                                                        |                |     |
| 5. Вік                                                                                                                                                                                                                      |  | 34 " (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                                   |                |     |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося                                                                                                                                                |  | міс. 193 р.                                                                                                                                                                                                                                       |                |     |
| б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або                                                                                                                                                                     |  | в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо                                                                                                                                                 |                |     |
| 7. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                   |  | 8. Національність                                                                                                                                                                                                                                 |                |     |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)                                                                                                                    |  | 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                       |                |     |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. |  | 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) |                |     |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                     |  | 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)                                                                                                                                                                                                   |                |     |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно:                                                                                                                                                                                    |  | Якщо вдома, то чи користувався з                                                                                                                                                                                                                  |                |     |



|                                |                                             |                                            |
|--------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 16. Адреса заявника            | село Камінька, Б-Будського р-ону            |                                            |
| 17. Підпис заявника            | Тупіака. Ввідетеш { <i>Мирончик</i>         |                                            |
| 18.                            | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу<br><i>Речесид</i> | Секретар<br>Регистратор<br><i>Мирончик</i> |
| 19. Особливі та різні зазначен |                                             |                                            |

*Калицька* рада *Б-Будського* району "16" *Марта* місяця 1935 р. № *10*

1. Прізвище померлого *Григоренко* його ім'я *Анов* по-батькові *Кишиков*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *село Каличка*

3. Помер(ла) "14" *Марта* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слати)

5. Вік "*60*" (скільки повних років мав) *Мусейдисан ітй*

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "....." міс. 193 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може  
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого *Українське* 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував .....

11. а) Ремество, промысел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-  
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—  
кооперов. (чл. артілі) чи ні, торгівець, помічник у занятті  
член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських  
господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г.  
артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити  
**яке виробництво**, де працює, служить або госпо-  
дарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдома, то чи користувався з  
лікарської допомоги померлий (так, ні) *Григоренко*

15. Причина смерті — зазначити докладно: *серце не витримало*

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Лийськ. Мисльміг № 05260 друк. ЗНТ-2558-120000 30.06.1935











16. Адреса заявника

село Камінька С-Буденного р-ну

17. Підпис заявника

З а. Я. Павляну-Владимир } Т. Власович  
З Кривіятин

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСуСекретар  
Регистратор

А. М. Власович

19. Особливі та різні зазначен.

Затис за № 12 Лисенки за реєстровано  
не входить, просрочено 3 дні

У. С. Р. Р.

КАМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОТНИКОВ ЗА ЧАСТИ РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО  
ДЕПУТАТОВ ДЕПУТАТОВ  
КАМЕНСЬКО-БУДЕННИЙ РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДЕННОГО РАЙОНА  
Чернівецької Обл. Чернівецькой Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                      |   |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 | Прізвище                                                             | Довченко                                                                                             |   |
| 2 | Ім'я                                                                 | Яков                                                                                                 | 3 |
|   | По-батькові                                                          | Маркович                                                                                             |   |
| 4 | Стать                                                                | Мужчина                                                                                              | 5 |
|   | Національність                                                       | Українець                                                                                            |   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 2.8 Марта 1933 года                                                                                  |   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 903 |   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                |   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | с/хознайство                                                                                         |   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Індивідуальний займається с/хознайством в селі Камінька С-Буденного р-на Чернівецької області        |   |



|    |                                                     |                                                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Камінь</u> Район <u>С-бидський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>                    </u> область <u>                    </u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>6 днів ротдення 1935 года</u>                                                                                                       |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Другий смерті не відомо</u>                                                                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>В селі не вбачаю.</u>                                                                                                               |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Важка загибель просторова на одні дні</u>                                                                                           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Довбня Марія Трохимівна проживає в селі Камінь С-бидського р-на Чернігівській обл.</u>                                              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Павленко Олександр / Внучий Давидов</u>                                                                                             |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД 19.08.35

КАМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ  
СЕЛЬСКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОТ СЕЛЬСКОГО ТОВАРИЩА РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО РАЙОНА  
ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ. ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

6. Камінь  
2. липня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                  |                  |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Довбня</u>                                                                                                    |                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                | По-батькові      |
|   | <u>Миколай</u>                                                       |                                                                                                                  | <u>Давидов</u>   |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                | Національність   |
|   | <u>Мужчнина</u>                                                      |                                                                                                                  | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>2. липня 1935 года</u>                                                                                        |                  |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1883</u> |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                            |                  |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Хлібороб</u>                                                                                                  |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>Колгосп Красна Надія</u>                                                                                      |                  |

14



|    |                                                     |                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>с. Камінь</u> Район <u>с. Будок</u> край <u>АССР</u><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з життя</u> <u>с 1883 года</u>                                               |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Диберіумоз легких</u>                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Непред'явлено, чебыло в селі врага.</u>                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>встрахуванню веритя секретарь 90-Район</u>                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>с. Камінь с. Будок р-на Безуглий Федор</u><br><u>Григорієвич</u>             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Свидетели</u> <u>Камышева</u><br><u>Кирьякович</u>                           |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.  
КАМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН ОБОРОНИ. 1-й ТАРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬ. И КРАСНОАРМ.  
ДЕПУТАТОВ ДЕПУТАТОВ

с. Камінь район Будокского района  
Черниговской Обл. Черниговской Обл.

2 апреля 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                        |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Полесичкова</u>                                                                                     |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                      | По-батькові       |
|   | <u>Анна</u>                                                          |                                                                                                        | <u>Викторовна</u> |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                      | Національність    |
|   | <u>Жінка</u>                                                         |                                                                                                        | <u>Українка</u>   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>2 апреля 1935 года</u>                                                                              |                   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                   |
|   |                                                                      | <u>1858</u>                                                                                            |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                               |                   |
|   |                                                                      |                                                                                                        |                   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>с/хозяйство</u>                                                                                     |                   |
|   |                                                                      |                                                                                                        |                   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | <u>В колхозе Берг и Малыш</u>                                                                          |                   |

14



|    |                                                     |                                                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Нашетт</i> Район <i>С-Будск</i> Край <i>село Каміска</i><br>селище область АСРР <i>С-Будского р-на</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 січня 1858 года</i>                                                                                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Гриппи після скарлатини</i>                                                                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Непред'явлено</i>                                                                                            |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Исправленному Веретин<br/>Секретарь ст - Прехуш</i>                                                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Будник Іван Іванович проживає в селі Каміска С-Будского р-на Чернігівської обл.</i>                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Будник Іван Іванович</i>                                                                                     |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД *А. М. Куршинец*

У. С. Р. Р. МЕНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

*12-го Мая 1938 г.* (другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Безергіна</i>                                                                                                      |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Евгенія</i>                                                                                                        |
| 3  | По-батькові                                                          | <i>Редоровна</i>                                                                                                      |
| 4  | Стать                                                                | <i>Женское</i>                                                                                                        |
| 5  | Національність                                                       | <i>Украинка</i>                                                                                                       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>11 мая 1938 года</i>                                                                                               |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>6 лет.</i> |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |
| 9  | Заняття (сперіал. ність, посада, ремесло)                            | <i>Кухня</i>                                                                                                          |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Колхоз Сери и молот.</i>                                                                                           |







|    |                                                      |                                                                                                 |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Б. Камінь</u> Район <u>Б-будський</u> Край <u>Чернігівський</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>42 года</u>                                                                                  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>от туберкулеза</u> { <u>призначає справку от Ресбудшера</u>                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>призначає справку от Ресбудшера</u>                                                          |
| 14 | Особливі позначки                                    |                                                                                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Капатура Б. Камінь Б-будського Рай</u>                                                       |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Капатура</u>                                                                                 |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ресбудшера

|                              |                                                                      |                                                                                                                       |   |                                           |                 |  |  |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------|-----------------|--|--|
| У. С. Р. Р.                  |                                                                      |                                                                                                                       |   | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР |                 |  |  |
| СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ |                                                                      |                                                                                                                       |   | Відділ Актів Громадянського Стану         |                 |  |  |
| ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6    |                                                                      |                                                                                                                       |   |                                           |                 |  |  |
| 3 ЧОУН 1938 г.               |                                                                      |                                                                                                                       |   | (другий примірник) Для ЦУНХУ              |                 |  |  |
| 1                            | Прізвище                                                             | <u>Андрейцев</u>                                                                                                      |   |                                           |                 |  |  |
| 2                            | Ім'я                                                                 | <u>Александр</u>                                                                                                      | 3 | По-батькові                               | <u>Тавилов</u>  |  |  |
| 4                            | Стать                                                                | <u>мужчина</u>                                                                                                        | 5 | Національність                            | <u>украинец</u> |  |  |
| 6                            | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>3 июня 1938 года</u>                                                                                               |   |                                           |                 |  |  |
| 7                            | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>сентября</u> року <u>1930</u> |   |                                           |                 |  |  |
| 8                            | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |   |                                           |                 |  |  |
|                              | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>колхоз</u>                                                                                                         |   |                                           |                 |  |  |
|                              | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>колхоз Сергея Мамкина</u>                                                                                          |   |                                           |                 |  |  |



|    |                                                     |                                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Камінька</u> Район <u>С-Будський</u> Край <u>Чернігівський</u><br>селище <u>АСРР</u> область <u>Чернігівська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>С. 1930 года августа 1 го дня</u>                                                                                         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>примогодем справку от участкового фельдшера</u>                                                                           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>— " — — " —</u>                                                                                                           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>— — — — —</u>                                                                                                             |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Андрейцев Гаври. С. Каміньського с/р-в. С-Будського Рай</u>                                                               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Андрейцев</u>                                                                                                             |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД А. Рендун

У. С. Р. Р.

СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОТ-БЕЛЫНСЬКА ТЯ Ч-АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ.  
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ  
С-БУДСЬКИЙ РАЙОН С-БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 - ЧЮНЯ 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Радько</u>                                                                                                      |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Миколай</u>                                                                                                     |
| 3 | По-батькові                                                          | <u>Томашевич</u>                                                                                                   |
| 4 | Стать                                                                | <u>Мужск.</u>                                                                                                      |
| 5 | Національність                                                       | <u>Украинец</u>                                                                                                    |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>6 июня 1935 года</u>                                                                                            |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Мая</u> року <u>1935</u> г. |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (відкреслити)                                                                                              |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Розные Колхозники</u>                                                                                           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>С. Камінька С-Будського Рай. Ю-3, Серп и Молот</u>                                                              |







|    |                                                     |                                         |                                          |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Кашенка</i>          | Район<br>область <i>Середньобудський</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>8 мін</i>                            |                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Трипін</i>                           |                                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Справка от Чкавської. Ресидиера</i>  |                                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | —                                       |                                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Будник Богд Іванович. с. Кашенка</i> |                                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Будник</i>                           |                                          |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Вашин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*25. червня 1935* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                     |                                                                      |                                                                                                                       |                |                   |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1                                                   | Прізвище                                                             | <i>Цурган</i>                                                                                                         |                |                   |
| 2                                                   | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                     | По-батькові    | <i>Івановна</i>   |
| 4                                                   | Стать                                                                | 5                                                                                                                     | Національність | <i>Українська</i> |
| 6                                                   | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>25 червня 1935 года</i>                                                                                            |                |                   |
| 7                                                   | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>92 года</i> |                |                   |
| 8                                                   | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |                |                   |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)            |                                                                      | <i>с/хознавство</i>                                                                                                   |                |                   |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) |                                                                      | <i>працює на извозивенні сена в Кошове Берн и могол</i>                                                               |                |                   |

*14*



|    |                                                     |                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>С. Кошени</i> Район <i>Буденів</i> Край <i>АСРР</i><br>селище <i>Сергіївська</i> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>92 годів</i>                                                                                   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Старість</i>                                                                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нет</i> <i>з Сергія з Мамуса</i>                                                               |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>С. Кошеник В. Буденів Рай.</i>                                                                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Мамус</i>                                                                                      |

\*1) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Прекрутин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

*29 июня*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                        |   |                |                 |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Ралько</i>                                                                                                          |   |                |                 |
| 2 | Ім'я                                                                 | <i>Траасков</i>                                                                                                        | 3 | По-батькові    | <i>Івановна</i> |
| 4 | Стать                                                                | <i>жінка</i>                                                                                                           | 5 | Національність | <i>Українка</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>27 июня 1935 года</i>                                                                                               |   |                |                 |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>82 года</i> |   |                |                 |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                               |   |                |                 |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Схотзайство</i>                                                                                                     |   |                |                 |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Колхоз Сергіївська Мамус.</i>                                                                                       |   |                |                 |

*14*



|    |                                                     |                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>с. Камінь</u> Район <u>Б-будський</u> Край <u>Чернігівський</u><br>селище <u>Чернігівський</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>82 год</u>                                                                                                |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Старість</u>                                                                                              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Відомості з) З. П. Т. ф.</u>                                                                              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шахало Іван</u> <u>с. Камінь</u><br><u>Б-будського Района</u>                                             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Макла Іван</u>                                                                                            |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Іван

КАМЕНЬСЬКА РАДА  
СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛ.  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКИЙ РАЙОН  
СЕРЕДИНО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ.

29 жовт 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                       |   |                |                  |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Демченко</u>                                                                                                       |   |                |                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Иван</u>                                                                                                           | 3 | По-батькові    | <u>Терасимов</u> |
| 4 | Стать                                                                |                                                                                                                       | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>20 жовт 1935 год</u>                                                                                               |   |                |                  |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>22 год</u> |   |                |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |   |                |                  |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>С/козівство</u>                                                                                                    |   |                |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колгосп Сергій і Молоді</u>                                                                                        |   |                |                  |

14



|    |                                                     |                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>с. Каменка</u> Район <u>Сіндє</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Черниговской</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>22 роки</u>                                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>туберкульоз легких.</u>                                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>справки опі Сіндє. лікарки.</u>                                                                |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Демченко Анна Іван. с. Каменка Сіндєского району.</u>                                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Демченко Анна</u>                                                                              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У С Р Р.  
КАМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН-СЕЛИЩЕ то-б-р-д. РАЙОН-МЕСТЬ и РАЙОН-ПОД  
ДЕПУТАТОВ ДЕПУТАТОВ  
КАМЕН-БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДНЬО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Черниговской Обл. Черниговской Обл.

6. чюня

1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                        |                |                  |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Хомеєва</u>                                                                                                         |                |                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                      | По-батькові    | <u>Никитичен</u> |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                      | Національність | <u>українка</u>  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>6 чюня 1935 года</u>                                                                                                |                |                  |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>13 года</u> |                |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                               |                |                  |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Скозйство</u>                                                                                                       |                |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>единоличное хозяйство</u>                                                                                           |                |                  |

15



|    |                                                     |                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>с. Камінька</u> Район <u>Будево</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Чернигівської обл.</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>83 год</u>                                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Старість</u>                                                                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Свідчення</u> <u>Д. Дирежа</u>                                                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Каміньков</u> <u>с. Камінька</u><br><u>Будево</u> <u>Района</u>                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Каміньков</u>                                                                                  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Медунин

У С Р Р.  
ВАТКОВИЙ КАМЕНСКИЙ  
СІЛЬСЬКО-РАЙОННИЙ СОВЕТ  
РАЙОННОГО ЗЕМЕЛЬНО-КАДАСТРОВИЙ РАЙОНУ  
ДЕРЖАВНО-КАДАСТРОВИЙ РАЙОН  
ПЕРЕДІЛНО-КАДАСТРОВИЙ РАЙОН  
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

8 август 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                        |                                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Шкириш</u>                                                                                                          |                                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Алексей</u>                                                                                                         | 3 По-батькові <u>Михайлович</u>   |
| 4 | Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                                         | 5 Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>5 августа 1935 года</u>                                                                                             |                                   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>14 лет.</u> |                                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                  |                                   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Родних с/хоз. дійств</u>                                                                                            |                                   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>с. Камінька колхоз Берн. Молод.</u>                                                                                 |                                   |



|    |                                                     |                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Кашенка</u> Район <u>С. Будея</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Черниговецької</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>14 лет</u>                                                                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Восточение позвоночного столба</u>                                                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>прислано записка от Ревдшера</u>                                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                   | —                                                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шарфенко</u> <u>С. Кашенка</u> <u>С. Будея</u> <u>Рай</u><br><u>Черниговецької області</u>          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шарфенко</u>                                                                                        |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                       |   |                                |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Білополенко</u>                                                                                                    |   |                                |
| Ім'я                                                                 | <u>Агаря</u>                                                                                                          | 3 | По-батькові <u>Бабичевна</u>   |
| Стать                                                                | <u>Жінка</u>                                                                                                          | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>5 вересня 1935 года</u>                                                                                            |   |                                |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....<br><u>39</u> |   |                                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                              |   |                                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>с/хознавство</u>                                                                                                   |   |                                |
| Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                      | <u>С. Кашенка Кошхоз Верна Молод.</u>                                                                                 |   |                                |



|    |                                                      |                                                                                                                                     |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>С. Камінька</u> Район <u>Б-Будеко</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Гарниговецької</u>                                     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>14</u> днів                                                                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Діагноз: отруєння</u>                                                                                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Примітка: сарафан от. Раї Босович</u><br><u>свідетини</u> <u>Паша</u> <u>Натасан</u> <u>Красовиць</u><br><u>умерла в болниці</u> |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Степаненко</u> <u>С. Камінька</u> <u>Б-Будеко</u> <u>Района</u>                                                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            |                                                                                                                                     |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Степаненко</u>                                                                                                                   |

\*) Якщо померлий

М. П.

ЗАВІД.

\*) 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 № 15

10 августа 35

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                               |                |                              |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Будник</u>                                                                                                                 |                |                              |
| Ім'я                                                                 | <u>Рока</u>                                                                                                                   | 3              | По-батькові <u>Евдокимов</u> |
| Татко                                                                | 5                                                                                                                             | Національність | <u>українець</u>             |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>10</u> <u>августа</u> <u>1935</u> <u>г</u>                                                                                 |                |                              |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>64</u> <u>года</u> |                |                              |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                         |                |                              |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>с/розайст</u>                                                                                                              |                |                              |
| де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                      | <u>веш на утриманні родителів</u>                                                                                             |                |                              |

16



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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

|    |                                                     |                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Б. Кашар</u> Район <u>Б-Будекого</u> АСРР <u>Чернігівської</u> області |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>64 роки</u>                                                                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>от старости и был болен. Революция</u>                                       |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>подтверждаете/двух поручителей</u>                                           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                 |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Будник с. Кашенка Б-Будекого Рай</u>                                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Будник</u>                                                                   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

АМЕНСЬКА КАМЕНСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
ІТ-ОБЛ. ТА Ч. А. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-А. ПУТАТИВ ДЕПУТАТОВ  
ЕДИНО-БУДОВИ. РАЙОНУ СЕР. КАР. БУДОВОГО РАЙОНА  
Чернігівської Обл. Чернігівской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 " сентябрь 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Високоє</u>                                                                                                        |
| Ім'я                                                                 | <u>Макара</u>                                                                                                         |
| Стать                                                                | <u>мужской</u>                                                                                                        |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>10 сентября 1935 года</u>                                                                                          |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>43 года</u> |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>с/хознавство</u>                                                                                                   |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колхоз вера и милом. Каменского с/х совета</u>                                                                     |







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

\*) Якщо померлий

М. П.

ЗАВІД.

|    |                                                     |                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Камінь</u> Район <u>Б-будський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Чернігівської</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>62 годів</u>                                                                                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>старість</u>                                                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Порушителі: <u>Степаненко І. В. Ф.</u><br>Свідетали: <u>Шевчук А. Ф. Н.</u> <u>Шевчук</u>              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                        |
| 15 | Прізвище і адреса заявника                          | <u>Шевчук С. Камінька Б-будського Рад.</u>                                                             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шевчук</u>                                                                                          |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шевчук

У. С. Р. Р.

КОСЬКА КАМЕНСКИЙ  
СЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОНУ ТА Ч. АРМ. РАЙОНУ-ПРЕС. КРАСНОАРМ.  
ДЕПУТАТОВ  
Б-БУДСЬКИЙ РАЙОНУ СЕРЕДНО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

25 септембрі 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                       |   |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Коваленко</u>                                                                                                      |   |                                 |
| Ім'я                                                                 | <u>Іван</u>                                                                                                           | 3 | По-батькові <u>Гондаришів</u>   |
| Таті                                                                 | <u>Лукішин</u>                                                                                                        | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 септембрі 1935 годів</u>                                                                                        |   |                                 |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>49 лет</u> |   |                                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |   |                                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>с/хоз. дїяетво</u>                                                                                                 |   |                                 |
| Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)                  | <u>С. Камінька Кошхоз Бернчеллості.</u>                                                                               |   |                                 |



\*) Якщо померла

|       |       |
|-------|-------|
| М. П. | ЗАВІД |
|-------|-------|

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Г. Ревин* ДІЛОВОД

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| КАМЕНСКА                | КАМЕНСКИЙ                 |
| СИЛЬСКА РАДА            | СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ            |
| УЛ. РЕВ. 1-КА, ТА 4-АРА | РАЙОН. ЦРКВ. ВЪРХОВНОАРМ. |
| ДЕПУТАТИ                | ДЕПУТАТОВ                 |
| РЕДНИ. Б. ДОН. РАЙОН    | СЕРГЕЕВО РАЙОННОГО РАЙОНА |
| Черниговской Обл.       | Черниговской Обл.         |

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИСА АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

26 сент.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |        |                                                                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Прізвище                                                             |        | Фроцько                                                                                                        |            |
| Ім'я                                                                 | Мечань | По-батькові                                                                                                    | Козмишча   |
| Стать                                                                | жінка  | Національність                                                                                                 | українська |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      |        | 26/IV-35 года                                                                                                  |            |
| Вік (минуло років)                                                   |        | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br>98 лет |            |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |        | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                       |            |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |        | с/хознавство                                                                                                   |            |
| Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)                 |        | с. Пашенка колхоз Берішмолов                                                                                   |            |



|    |                                                     |                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Кашин</u> Район <u>С-буден</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Черниговской</u> область         |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>98 лет</u>                                                                                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>старость</u>                                                                                           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>пох. свидетели</u> <u>Шакло Р. Тер</u> <u>М. А. Криво</u><br><u>Храбченко А. М. М.</u> <u>Враченко</u> |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Фолько</u><br><u>Фолько Курган-С-буденского Района</u>                                                 |
| 16 | Підпис заявника                                     |                                                                                                           |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. М. Курган ДІЛОВОД

У С Р Р.

КАМЕНСКИЙ  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАССМОТРЕЛ И РЕШИЛ  
ДЕПУТАТЫ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

5 октябрь 5 (другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                         |   |                                |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Горбенко</u>                                                                                                         |   |                                |
| Ім'я                                                                 | <u>Павел</u>                                                                                                            | 3 | По-батькові <u>Іванович</u>    |
| Стать                                                                | <u>лице</u>                                                                                                             | 5 | Національність <u>украинец</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>5/10-35 2</u>                                                                                                        |   |                                |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>26 лет</u> |   |                                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так</u> ні (підкреслити)                                                                                             |   |                                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>м. г. сшуташин</u>                                                                                                   |   |                                |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Разезь Ремствозавод</u> <u>Угера</u> <u>Ворожоба</u><br><u>м. г.</u>                                                 |   |                                |



|    |                                                     |                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Б. Кошот</u> Район <u>Б. Бучак</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Серпиків сели</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>14 слет</u>                                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>туберкульоз</u>                                                                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | порушителя: <u>Коваленко Гр. м.</u> <u>Бровас</u><br><u>Високоє. Гр. м.</u> <u>Лавар</u>            |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Коваленко</u> <u>Б. Кошот</u> <u>Б. Бучак</u> Рай                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Коваленко</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

10 листопада 5-й ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                      |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Кравченко</u>                                                                                                     |   |                                  |
| Ім'я                                                                 | <u>Анна</u>                                                                                                          | 3 | (По-батькові) <u>Дмитровича</u>  |
| Стать                                                                |                                                                                                                      | 5 | Національність <u>українська</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>9 листопада 1935 года</u>                                                                                         |   |                                  |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>серпня</u> року <u>1935</u> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                             |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Градобою книжарки</u>                                                                                             |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колхоз "Серпиківський"</u>                                                                                        |   |                                  |



|    |                                                     |                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Скаменк</i> Район <i>Студе</i> Край АССР<br>селище <i>Григорівка</i> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Один місяць дев'ять днів.</i>                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Скарден</i>                                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Морги труп Недаєв, Недаєвск, Павленко</i>                                          |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                       |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кравченко Трасковий Микитин Скаменк Студе</i>                                      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>за! самочеко</i>                                                                   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.  
НАМЕНСЬКА НАМЕНСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*28 листопада 1935*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                   |   |                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Каматур</i>                                                                                                    |   |                               |
| Ім'я                                                                 | <i>Алексей</i>                                                                                                    | 3 | По-батькові <i>Шварович</i>   |
| Стать                                                                | <i>муж -</i>                                                                                                      | 5 | Національність <i>українц</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>22 листопада 1935</i>                                                                                          |   |                               |
| Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>Павел</i> |   |                               |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підк.єслити)                                                                                          |   |                               |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядовий комжозит</i>                                                                                           |   |                               |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>К.з. Серг. Молот</i>                                                                                           |   |                               |











|    |                                                     |                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Камінь</u> район <u>Стуческого</u><br>селище <u>Черн.</u> область <u>АСРР</u>           |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>54 год</u>                                                                                       |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Смартанна болізна</u>                                                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>користуватись: Тодурови Іван. Микола. (Тодурови)</u><br><u>Коваленко Андр. Іван. (Коваленко)</u> |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Алексеев Григор. Павлович С. Камінь Стуч. ра-</u>                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Алексеев</u>                                                                                     |



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

|                                                                      |                |                                                                                                                       |                |                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|--|
| КАМЕНЬСКА СІЛЬСЬКА РАДА                                              |                | КАМЕНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ                                                                                              |                | НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР |  |
| МІТ-ОБ'ЄДНАН. та Ч-АРМ. ДЕПУТАТІВ                                    |                | РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКИЙ РАЙОН                                                                                            |                | Відділ Актів Громадянського Стану         |  |
| РЕДНО-БУДОВ. РАЙОН Чернігівської Обл.                                |                | СЕРЕДНО-БУДОВ. РАЙОН Чернігівської Обл.                                                                               |                |                                           |  |
| <u>20</u> <u>ли</u> 193 <u>5</u> г.                                  |                | ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>95</u>                                                                                     |                |                                           |  |
| № <u>1</u>                                                           |                | (другий примірник)                                                                                                    |                | Для ЦУНХУ                                 |  |
| Прізвище                                                             |                | <u>Ромашинко</u>                                                                                                      |                |                                           |  |
| Ім'я                                                                 | <u>Іван</u>    | 3                                                                                                                     | По-батькові    | <u>Миколай</u>                            |  |
| Стать                                                                | <u>чоловік</u> | 5                                                                                                                     | Національність | <u>українська</u>                         |  |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      |                | <u>23 грудня 1935 року</u>                                                                                            |                |                                           |  |
| Вік (минуло років)                                                   |                | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>23 грудня</u> |                |                                           |  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |                | Так, ні (підк, еслати)                                                                                                |                |                                           |  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |                | <u>с/хозд-ство</u>                                                                                                    |                |                                           |  |
| Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)                   |                | <u>робоч. Куп. Мух.</u>                                                                                               |                |                                           |  |

16







|    |                                                     |                                                                                            |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Скаменка</u> Район <u>Ступківський</u><br>селище <u>Терки</u> область <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>13 лет</u>                                                                              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>тиф.</u>                                                                                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Корреспондентський</u> <u>Камінь</u> <u>М. С.</u>                                       |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Харченко Петро Сильович</u> <u>Скаменка</u> <u>Ступківський</u>                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>П. Харченко</u>                                                                         |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <u>Кросичка</u> рада <u>Свбудеро</u> району <u>"28-й"</u> місяця <u>1935</u> р. № <u>1</u>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |
| 1. Прізвище померлого <u>Александр</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | його ім'я <u>Александр</u> по-батькові <u>Павлович</u>                   |
| 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>С. Кросичка</u>                                                       |
| 3. Помер(ла) <u>8-го</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | міс. <u>1935</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                      |
| 5. Вік <u>13-х</u> (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                                                                                              | <u>один год</u> <u>випередив</u>                                         |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>...</u> міс. <u>193</u> р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>3</u> г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо <u>...</u> г) вік матері <u>25</u> років. |                                                                          |
| 7. Громадянство померлого <u>україн</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8. Національність <u>Українка</u>                                        |
| 9. Родинний стан померлого: <u>парубок</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на сім'ю</u> <u>власну</u> <u>сестри</u>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                                                |                                                                          |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)                                                                        | <u>Кросичка</u> <u>член КЗС</u> <u>"Победа"</u> <u>КЗС</u> <u>Победа</u> |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>...</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) <u>ні</u>                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>Болезнь</u> <u>в</u> <u>печень</u> <u>и</u> <u>почечки</u>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| Лодано лікарську довідку № <u>...</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |



|                                 |                                     |                         |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 16. Адреса заявника             | С. Кросичка гр. на Майдана Навина 2 |                         |
| 17. Підпис заявника             | [Підпис]                            |                         |
| 18.                             | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу           | Секретар<br>Регистратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                                     |                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| Враєвська рада с. Будишків району " 19/III " місяця 1935 р.                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | № 2 |
| 1. Прізвище померлого <u>Мейдаров</u> його ім'я <u>Іван</u> по-батькові <u>Іванов</u>                                                                                                                                                                                                                             |                 |     |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>С. Кросичка с. Будишків</u>                                                                                                                                                                                                                  |                 |     |
| 3. Помер(ла) <u>2/III</u> <u>Марта</u> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                                                                               |                 |     |
| 5. Вік <u>10 лет</u> (скільки повних років мав) <u>Восст. Аид</u>                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |     |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>7/IV</u> міс. 1935 р.<br>б) якою у матері була померла дитина: <u>перша</u> , друга, або в) батьки дитини живуть <u>укупі</u> , чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері <u>35</u> років. |                 |     |
| 7. Громадянство померлого <u>Громадянин</u> 8. Національність <u>Українець</u>                                                                                                                                                                                                                                    |                 |     |
| 9. Родинний стан померлого: <u>парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                                                 |                 |     |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на батьков. прожиток</u>                                                                                                                                                                                                                           |                 |     |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                                       | Кросичка        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | с. Кросичка     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | с. Кросичка     |     |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)                                                                | член. КЗС       |     |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                                                                                           | с. Кросичка КЗС |     |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>Воспаление</u>                                                                                                                                 |                 |     |
| Додано лікарську довідку № <u>10306</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                                    |                 |     |



С. Арсентьев у. матрос. Иван. Р.

Монитор Свугна и Д. Мостро

Секретарь А. Кош  
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

1. Прізвище померлого Варченко його ім'я Валентин по-батькові Павлович  
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Заріччя В.В. Будаків  
3. Помер(ла) 27 листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)  
5. Вік 1203 (скільки повних років мав) 32

б. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“..... міс. 193 р.  
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може  
 розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого: І. В. Р. 8. Національність: українська

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Про номерного або того, хто його утримував | 11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. я яких саме.<br>12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)<br>13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює | "Хмельницький"<br>14<br>Гімназія<br>К-П "Буд. України" |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... *дома* ..... Якщо удома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:.....

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за номером (так, ні).



|                                 |                                          |                         |                             |
|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 16. Адреса заявника             | в с. <i>Будак</i> в буд. ст. <i>р.м.</i> |                         |                             |
| 17. Підпис заявника             | <i>Д. Шевченко</i>                       |                         |                             |
| 18.                             | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу                | Секретар<br>Регистратор | <i>Шевченко</i> <i>Д.Ш.</i> |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                                          |                         |                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Верхня рада с. Будак району "22" <i>жовт.</i> місяця 1935 р.                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                    | № <i>5</i> |
| 1. Прізвище померлого <i>Бобич</i> його ім'я <i>Акулина</i> по-батькові <i>Михайло</i>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <i>с. Будак в буд. №</i>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 3. Помер(ла) <i>22 жовт.</i> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 5. Вік <i>31</i> " (скільки повних років мав) <i>51</i>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років. |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 7. Громадянство померлого <i>Укр. р.</i> 8. Національність <i>україн.</i>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| Про померлого або того, хто його утримував                                                                                                                                                                                                                                         | 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у). |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13. Назва підприєм., установи чи закладу, <b>вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює.</b>                                                                                                                                       |            |
| 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) <i>удом.</i> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>близький помер</i>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                    |            |



|                                 |                               |                         |      |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------|------|
| 16. Адреса заявника             | с. Зурманівка 6-Будекаго р-ни |                         |      |
| 17. Підпис заявника             | Павленко                      |                         |      |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Шелух                         | Секретар<br>Регистратор | Авг. |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                               |                         |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Н. Зурманівка рада с. Будекаго району „5“ серпня місяця 1935 р.                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | № 7                  |
| 1. Прізвище померлого <u>Маруся</u> його ім'я <u>Ольга</u> по-батькові <u>Андреевич</u>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., бу. №) <u>с. Н. Зурманівка с. Будекаго р-ни</u>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 3. Помер(ла) „ <u>4</u> “ <u>серпня</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 5. Вік „ <u>2</u> “ (скільки повних років мав) <u>два роки</u>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193... р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років. |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 7. Громадянство померлого <u>У.С.Р.Р.</u> 8. Національність <u>українськ.</u>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 9. Родинний стан померлого: <u>парубок, дівчина, удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| Про померлого або того, хто його утримував                                                                                                                                                                                                                                                              | 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                       | <u>Хлібороб.</u>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) | <u>У.С.Р. Артіль</u> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                           | <u>Колхозник</u>     |
| 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) <u>у доми</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>олі.</u><br><u>близня</u>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |



16. Адреса заявника

Нова Ути С. Будекаго р-ни

17. Підпис заявника

Моруха

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Моруха

Секретар  
Регистратор

Моруха

19. Особливі та різні зазначен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                                      |                |          |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 | Прізвище                                                             | Четурнад Євдокія                                                                                                                     |                |          |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                                    | По батькові    | Івановна |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                                    | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | Утр. в 7 год. 10 липня. 1935 года                                                                                                    |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30/6 числа червня року 1932 года тисячу дев'яносто п'яти років |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) Не отічовом и живешим                                                                                          |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | с/хоздйством                                                                                                                         |                |          |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | с. Просянка К-з. "Победа"                                                                                                            |                |          |



|    |                                                     |                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Крошівка</i> Район <i>С. Кудда</i> Край <i>Чернігівський</i><br>селище <i>Чернігівський</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Жив померлий. Згодя. с почитку. Народився в С. Крошівці.</i>                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Бехтереу, швидко тин</i>                                                                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Немає.</i>                                                                                        |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>С. Чернухи Іван. Іванов С. Крошівка С. Куддого р. на Чер. обласі</i>                              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Чернухи Іван</i>                                                                                  |

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Віслюк* ДІЛОВОД *Роз*

У. С. Р. Р.

КРОШИЧАНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКА РАДА КРОШИЧАНСЬКИЙ СЕЛЬСЬКИЙ СОБІТ

РАЙОН. РАЙОНУ СЕРЕДНЬОБУДІННОГО РАЙОНА Чернігівської обл. Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

*26/2* маж 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                                                                      |                |                  |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Кобець Андрій</i>                                                                                                                                                 |                |                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                                                                    | По батькові    | <i>Іванов</i>    |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                                                                    | Національність | <i>Українець</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>2 маж 1935 року</i>                                                                                                                                               |                |                  |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <i>1935</i> число <i>1</i> місяця <i>березня</i> року <i>1935</i> <i>числу березня 1935</i> |                |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>На одиновом.</i>                                                                                                                            |                |                  |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Сельским хозяйством.</i>                                                                                                                                          |                |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Кз. "Кобець" с.с. Крошівка</i>                                                                                                                                    |                |                  |







|    |                                                     |                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Кросинка Східного р-ну</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Чернішів</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>жив померлим. Служ. с Натаном Нарожденши</u><br><u>в селі Кросинка</u>              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Невідомо от чого заболів і помер</u>                                                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає.</u>                                                                          |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>С-Кросинка Східного р-ну. у Кош. Риб</u>                                            |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Косин</u> <u>Свідки</u> <u>Генерал</u><br><u>Чайка</u>                              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                    |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Белаш. Аполот. Стефанов.</u>                                                                    |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                  | По батькові    | <u>Стефановна</u> |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                  | Національність | <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>4 вересня 1935 года</u>                                                                         |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так, ні</u><br>(підкреслити)                                                                    |                |                   |
| 9 | Заяття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>Скозешови в 11-30.</u>                                                                          |                |                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>С-Кросинка Східного р-ну А-З. "Победа"</u>                                                      |                |                   |







|    |                                                     |                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Кросинка</u> Район <u>Сторожківський</u> область <u>Чернівецької</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>24 дн. з моменту народження</u>                                            |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Невідомо об'єкт</u>                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>                                                                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>[підпис]</u>                                                               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Матрос Павел Іванов Сторожків</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 Ванячів ДІЛОВОД М. Ковальчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КРАСНІАНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ СЕЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

РАЙОН СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ РАЙОН СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТИ

РАЙОН СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ РАЙОН СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

Чернівецької Обл. Чернівецької Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 листопада 1935 (другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Кобець (Григор) Григорій</u>                                                                    |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Варосин</u>                                                                                     |
| 3  | По батькові                                                          | <u>Восилівна</u>                                                                                   |
| 4  | Стать                                                                | <u>жінки</u>                                                                                       |
| 5  | Національність                                                       | <u>Українця</u>                                                                                    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>17/11 - 35 тисячу двісті тридцять п'ятого року 17 груд.</u>                                     |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2/11 грудня року 1935</u> |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                              |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>С/хознавство</u>                                                                                |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Сторожківська М-З "Победа"</u>                                                                  |



|    |                                                     |                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Кросівка</u> Район <u>С-Буденів</u><br>селище область <u>Чернігівської</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Померли жив всего 15 днів як народилися.</u>                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>гострі</u>                                                                       |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Нєст.</u>                                                                        |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Водець Васил Тавлов С-Кросівки</u>                                               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Водець</u>                                                                       |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. СВИД. ДІЛОВОД

Водець Водець

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                                                                   |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <u>Зуканов</u> рада                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        | 1. Прізвище <u>Бєлих</u>                                                          | № <u>38</u> |
| <u>С-Буденів</u> району                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                        | ім'я <u>Михайло</u>                                                               | № <u>57</u> |
| <u>14/1</u> <u>листо</u> 1935 року                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                        | 2. помер(ла) <u>16/1</u> <u>листо</u> 1935 року                                   |             |
| 3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        | 4. Вік <u>52</u> * (скільки повних років мав)                                     |             |
| 5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <u>8</u> <u>1935</u> року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або <u>2-3-4-6</u> в) вік батька <u>82</u> * років, вік матері <u>79</u> * років |                                                                                                                                        |                                                                                   |             |
| 6. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        | 7. Національність                                                                 |             |
| Про померлого або того хто його утримував                                                                                                                                                                                                                                  | 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)                                                                                    | <u>1. Зуканов тотоже севаст</u>                                                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                             | <u>б ат.</u>                                                                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10. Реміство, промисел, робота, посада в спеціальності у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави   | <u>хлебробок</u>                                                                  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11. Ставлення у занятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) | <u>член колхоза кр-кустар.</u>                                                    |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12. Назва установи, закладу чи підприємства, де працює, працює або господарює                                                          | <u>вілокосе кр-кустар.</u>                                                        |             |
| 13. Сімейний стан померлого                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                        | Парубок, дівчина, удівець(а), одоужений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) |             |
| 14. Зазначити докладно причину смерті <u>по-близни</u>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |                                                                                   |             |
| Додано лікарську довідку № <u>16</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                   |             |



|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| 15. Адреса заявника            |              |
| 16. Підпис заявника            | <i>Беніш</i> |
| 17. Голова ради<br>Зав. ЗАГС   | <i>Вану</i>  |
| Секретар<br>Регистратор        | <i>Нобіш</i> |
| 18. Особливі та різні відмітки |              |

У. С. Р. Р.

УКРАЇНСЬКА РАДА СЕЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА  
ЛУКАШЕНКОВСЬКИЙ СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
СІЛ. СЕЛІСЬКО-ГОСП. РАД. НАЗВ. КРЕСТ. І ПРАСОДН. РАДУ  
ВЕСУ 69 *Лукашківського*  
СІЛ. РАДУ СЕЛ. РАДУ СІЛ. РАДУ  
Чарнигівської обл. Чарнигівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 52 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                                 |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Горюхін</i>                                                                                                                  |
| 2 | Ім'я                                                                 | <i>Наталі</i>                                                                                                                   |
| 3 | По батькові                                                          | <i>Дмитрович</i>                                                                                                                |
| 4 | Стать                                                                | <i>Жінка</i>                                                                                                                    |
| 5 | Національність                                                       | <i>Українка</i>                                                                                                                 |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>11 грудня 1935 року</i>                                                                                                      |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився...<br>року <i>1930</i> числа <i>11</i> місяця <i>грудня</i> |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>мав</i>                                                                                                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Машинист 4 гога</i>                                                                                                          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Військ. динаміт. завод</i>                                                                                                   |

*05*



|    |                                                     |                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Лукаш</u> Район <u>6-й</u> Край <u>У. С. Р.</u><br>селище <u>Лукаш</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>4 роки</u>                                                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>120- Близня</u>                                                                                               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Митт. Свідетельств</u> { <u>з. грешина</u><br><u>Коваленко</u>                                                |
| 14 | Особливі повначки                                   |                                                                                                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Грешина Імілья Іванов + Лукаш сирот</u>                                                                       |
|    | Підпис заявника                                     | <u>Грешина</u>                                                                                                   |



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Коваленко

УКАШЕНКОВСЬКА ЛУКАШЕНКОВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН СЕЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА  
РАЙОН РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО РАЙОНА  
ДЕП. Лукаш  
КРЕСТЬЯНСКОГО РАЙОНА  
Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 53

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 Август 1935 г.  
№ 02

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                        |                                 |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1 | Грiзвище                                                             | <u>Макаренка</u>                                                                                                       |                                 |
| 2 | Ім'я <u>Алексей</u>                                                  | 3                                                                                                                      | По батькові <u>Іванович</u>     |
| 4 | Стать <u>чоловік</u>                                                 | 5                                                                                                                      | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>15</u> <u>Август</u> 19 <u>35</u> г.                                                                                |                                 |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1930</u> |                                 |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>                                                                                        |                                 |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Маляр</u> <u>конструктор</u> <u>машин</u>                                                                           |                                 |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Контр-Кор-руція</u>                                                                                                 |                                 |



|    |                                                     |                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Х. Видрач</u> Район <u>В. Куд</u> Край <u>У. Б. Б. 10</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>6-1930 года</u>                                                                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>но- банозни</u>                                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Неліку бвизми } 1 маю</u><br><u>кону</u>                                               |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Макаренка рашан карней + Видрач</u>                                                    |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Макаренка. Р.</u>                                                                      |

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Свєр ДІЛОВОД Коб

У. С. Р. Р.

ЛУКАШЕНКОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОЕ ДЕПУТАТОВ СЕДИЩЕ РАЙОНА СЕРЕДНОБУДСКОГО РАЙОНА Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

11 має 1935 г.

|                                                    |                                                                      |                       |                                                                                                                            |                |                    |           |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|-----------|
| 1                                                  |                                                                      | Прізвище              | <u>Махур</u>                                                                                                               |                | (другий примірник) | Для ЦУНХУ |
| 2                                                  | Ім'я                                                                 | <u>Анна</u>           | 3                                                                                                                          | По батькові    | <u>А. Шодзєвна</u> |           |
| 4                                                  | Стать                                                                | <u>жінка</u>          | 5                                                                                                                          | Національність | <u>українка</u>    |           |
| 6                                                  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     |                       | <u>10 має 1935 года</u>                                                                                                    |                |                    |           |
| 7                                                  | Вік (минуло років).                                                  |                       | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1/18</u> числа <u>березня</u> року <u>1932 года</u> |                |                    |           |
| 8                                                  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |                       | Так, ні (підкреслити) <u>мав</u>                                                                                           |                |                    |           |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)           |                                                                      | <u>машиніст</u>       |                                                                                                                            |                |                    |           |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) |                                                                      | <u>Кон-з Ко-кушар</u> |                                                                                                                            |                |                    |           |

14



|    |                                                      |                                                                                |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місце селище <u>Лукаше</u> Район <u>С-1588</u> Край <u>У. С. С. Р.</u> АСРР    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>60</u> днів <u>накопичення</u>                                              |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>поболезни</u> <u>бвирин</u> } <u>1</u> <u>макуха</u><br><u>2</u> <u>кош</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>ниту.</u>                                                                   |
| 14 | Особливі позначки                                    |                                                                                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Макуха</u> <u>Тимодієв</u> <u>Кот</u>                                       |



ЗАВ.Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Макуха</u>                                                                                                                |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Матри</u>                                                                                                                 |
| 3  | По батькові                                                          | <u>Григорівна</u>                                                                                                            |
| 4  | Стать                                                                | <u>жінка</u>                                                                                                                 |
| 5  | Національність                                                       | <u>україн</u>                                                                                                                |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>8 лютого 1935г.</u>                                                                                                       |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>9</u> <u>листопада</u> |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>мав</u>                                                                                             |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>машинист</u>                                                                                                              |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>Колхоз - Ко-кушара</u>                                                                                                    |



|    |                                                     |                                                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Лукаш</u> Район <u>В-К</u> Край <u>У С С Р</u><br>селище <u>Лукаш</u> область <u>Закарпатська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>6. 1926 року</u>                                                                                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>розболівся. вивід</u> } <u>1. макуха</u><br><u>2. тремтіння</u>                                              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>німає</u>                                                                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Лукаш мав</u> <u>Макуха</u> <u>Варвара</u> <u>Лука</u>                                                       |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Макуха</u>                                                                                                   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

1200

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЛУКАШЕНКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА  
РАЙОН - БЕЛІЗНОК. та Ч. АРМ.  
РАБОЧЕ-КРЕСТ. ДЕПУТАТІВ  
СЕРЕДНО-БУДСЬК. РАЙОНУ  
Ч. АРМІЙСЬКОЇ ЗОНА

ЛУКАШЕНКОВСЬКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТ. ДЕПУТАТОВ  
СЕРЕДНО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Ч. АРМІЙСЬКОЇ ЗОНА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13. Сентября 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                                              |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Макаренко</u>                                                                                                                             |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Іван</u>                                                                                                                                  |
| 3 | По батькові                                                          | <u>Баченянович</u>                                                                                                                           |
| 4 | Стать                                                                | <u>чол.</u>                                                                                                                                  |
| 5 | Національність                                                       | <u>українець</u>                                                                                                                             |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>13-го Сентября 1935</u>                                                                                                                   |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>народився 11-го Сентября 1935</u> |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                                                     |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>хворобит. младенец</u>                                                                                                                    |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>1201х 12-й асний. Кустарь Лукаш. Че</u><br><u>Кротовий его</u>                                                                            |

02

7



|    |                                                      |                                                                                                                   |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Лукашівка</u> Район <u>Б-грудський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>9е.</u> область <u>Чернігівська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>6</u> <u>11/IX 35г</u> по <u>13/IX 35г</u> .                                                                   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>по боленні в-д-м. { Макаренко Верадмит</u>                                                                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>4111</u>                                                                                                       |
| 14 | Особливі позначки                                    |                                                                                                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Лукаш. с/с. Б-грудський Р.на</u><br><u>Макаренко Василь Михайлович</u>                                         |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Макаренко</u>                                                                                                  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                           |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Кивайло</u>                                                                                                            |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Анна</u>                                                                                                               |
| 3  | По батькові                                                          | <u>Гантелеевна</u>                                                                                                        |
| 4  | Стать                                                                | <u>Дівочка</u>                                                                                                            |
| 5  | Національність                                                       | <u>укр.</u>                                                                                                               |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>1935г 16 окт 201г</u>                                                                                                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>14</u> місяця року <u>1934г</u> . |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                     |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>машинистка</u>                                                                                                         |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>отсу економіки робота в своїй хазі</u>                                                                                 |



|    |                                                     |                                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Хоробів</u> Район <u>Б-тудин</u> Край <u>Серкиговопав</u> обл.<br>селище <u>Лукашів</u> область <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>всє вренє</u>                                                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>по боленнє свин. і тифу до енцефаліти</u>                                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Пред'явлено св. ош 5/х352</u>                                                                                     |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Кивоніс Гантінис. Іваковс</u><br><u>м. обихоз Лукашівск. Чо. Б-тудин. Р-н</u>                                     |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Галайло</u>                                                                                                       |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. ДІЛОВОД Гаймиз

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| М. <u>Хоробів</u> рада <u>С. Б-тудин</u> району <u>12</u> " <u>листопада</u> місяця 1935 р. № <u>1</u>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                             |
| 1. Прізвище померлого <u>Ризоборин</u>                                                                                                                                                                                                             | Його ім'я <u>Мико</u> по-батькові <u>Федор</u>                                                                                                                                                              |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)                                                                                                                                                                                  | <u>Моби-Хоробів С. Б-тудин</u>                                                                                                                                                                              |
| 3. Помер(ла) <u>7</u> " <u>листопада</u> міс. 1935 р.                                                                                                                                                                                              | 4. Чоловік, жінка (підкреслити) <u>жінка</u>                                                                                                                                                                |
| 5. Вік <u>14</u> (скільки повних років мав) <u>одна</u>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>1</u> міс. 1935 р.                                                                                                                                                 | б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>1</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо <u>28</u> г) вік матері <u>28</u> років. |
| 7. Громадянство померлого <u>У С Р Р</u>                                                                                                                                                                                                           | 8. Національність <u>Українська</u>                                                                                                                                                                         |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні матері</u>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                             |
| 11. а) Реміслю, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                       |                                                                                                                                                                                                             |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, к. с. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель. помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (коопу, с. г. артілі, СО "у) |                                                                                                                                                                                                             |
| 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                             | <u>М. С. Г. Артис</u><br><u>Коопозник</u>                                                                                                                                                                   |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>у доми</u>                                                                                                                                                                                       | Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) <u>ні</u>                                                                                                                           |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>по боленнє</u>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                             |
| Додано лікарську довідку № <u>                    </u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |

„Союзоргучет“ а/с № 722558

Київськ. Міськвіт № (5260 4 друк. УІТ—2558—12000×26+6000×50—33



|                                 |                              |                         |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 16. Адреса заявника             | М. Буткевич С. Будакевич р-н |                         |
| 17. Підпис заявника             | <i>[Підпис]</i>              |                         |
| 18.                             | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу    | Секретар<br>Регістратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                              |                         |

М. Буткевич рада С. Будакевич району 15 "Синьора" місяця 1935 р. № 2.

1. Прізвище померлого *Бачин* його ім'я *Олександр* по-батькові *Олександр*

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *С. Н. Буткевич С. Будакевич р-н*

3. Помер(ла) *5* "Синьора" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) *жінка*

5. Вік *34* (сільки повних років мав) *одиночка*

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *1* міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *4* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо *вкупі* вік матері *34* років.

7. Громадянство померлого *УСРР*

8. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити) *Укр. нац. св.*

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *на утриманні матері*

10. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жінка на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жінка з інш. джерел, точно зазначити як саме.

11. Стан за життя: робітник, служб., землев. к. с. а. ч. коопер. (чл. артілі) чи ні, торговель. поміст. у занятті член родни тощо зазначити який саме. Для сільських артілей, СО (у).

12. Назва підприємств, установ чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює.

13. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо відома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) *ні*

14. Причина смерті — зазначити докладно: *бачин*

15. Додано лікарську довідку № *5* Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 65260 4 друк. УІІТ-2558-12000×26+6000×50-33

"Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 65260 4 друк. УІІТ-2558-12000×26+6000×50-33



|                                 |                                    |                        |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| 16. Адреса заявника             | Ново-Ігитська с/р. С. Будекаго р-н |                        |
| 17. Підпис заявника             | Бачиний                            |                        |
| 18.                             | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу          | Секретар<br>Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                                    |                        |

60 112

Н. Ігитська рада С. Будекаго району "19" "Виборах" місяця 1935 р. № 3

1. Прізвище померлого Рашоденко Його ім'я Раша по-батькові Вован

2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) С. Н. Ігитська С. Будекаго р-н

3. Помер(ла) "7" "Виборах" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік "18" (скільки повних років мав) один м-ч.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 27 років.

7. Громадянство померлого УСРР

8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував не утримував шкідливі

11. а) Ремісник, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, к. с. а. — кооперов. (чл. артілі) чи ні, тог. говець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с. г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Хлебобоб. Ч. С. 2. Артем Роккозми

14. Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ост

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошені від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № (5260 4 друк. УНТ—2558—12000×26+6000×50—33



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

62 14  
Нова-Утиска рада С. Буденка району 20 «Сиверз» місяця 1935 р. № 4.

1. Прізвище померлого Коваленко його ім'я Андрій по-батькові Олександр  
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Н. Утиса С. Буденка р-на  
3. Помер(ла) 2 «Сиверз» міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 11 (скільки повних років мав)  
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, міс. 193 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 34 років.

7. Громадянство померлого У. Р. Р. Р. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував не утримував батька

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні заняття.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити, які саме.

12. Стан за який він: робітник, служб., ремісник, к с а о — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помістий у занятті член родни тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (колуми, с. г артілі, СО 'у)

13. Назва підприємств, установ чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

«Союзоргучет» а5 № 722558  
«Союзоргучет» а5 № 722558

Київський Місцевий № 45260 4 лист. VII Т—2558—12000×26+6000×50—97



|                                 |                           |                        |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------|
| 16. Адреса заявника             | Нова-Утін С. Будекаго р-н |                        |
| 17. Підпис заявника             | <i>Редюков</i>            |                        |
| 18.                             | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу | Секретар<br>Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                           |                        |

62 14

Нова-Утінська рада С. Будекаго району, 29-го числа місяця 1935 р. № 5

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                            |                                 |             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------|-------|
| 1. Прізвище померлого                                                                                                                                                                                                                               | Политица                                                                                          | його ім'я                  | Ульяна                          | по-батькові | Марія |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)                                                                                                                                                                                   | Н. Утін С. Будекаго р-н                                                                           |                            |                                 |             |       |
| 3. Помер(ла)                                                                                                                                                                                                                                        | 29-го числа                                                                                       | міс. 1935 р.               | 4. Чоловік, жінка (підкреслити) |             |       |
| 5. Вік                                                                                                                                                                                                                                              | 60                                                                                                | (скільки повних років мав) |                                 |             |       |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася                                                                                                                                                                        | міс. 1935 р.                                                                                      |                            |                                 |             |       |
| б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або                                                                                                                                                                                             | в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо |                            |                                 |             |       |
| г) вік матері                                                                                                                                                                                                                                       | років.                                                                                            |                            |                                 |             |       |
| 7. Громадянство померлого                                                                                                                                                                                                                           | У. С. Р. Р.                                                                                       |                            | 8. Національність               | Українець   |       |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                           |                                                                                                   |                            |                                 |             |       |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                         | на утриманні сина                                                                                 |                            |                                 |             |       |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.                                                                                                                                                                                             | Хисбараб.                                                                                         |                            |                                 |             |       |
| б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).                                                                                                                                             |                                                                                                   |                            |                                 |             |       |
| в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |                            |                                 |             |       |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) | З. С. 2 Артіль                                                                                    |                            |                                 |             |       |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                             | Кочагозник                                                                                        |                            |                                 |             |       |
| 14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо)                                                                                                                                                                                                   | у домі                                                                                            |                            |                                 |             |       |
| Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні)                                                                                                                                                                             | так                                                                                               |                            |                                 |             |       |
| 15. Причина смерті — зазначити докладно:                                                                                                                                                                                                            | смерть                                                                                            |                            |                                 |             |       |
| Додано лікарську довідку №                                                                                                                                                                                                                          | Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                            |                            |                                 |             |       |



16. Адреса заявника

Нова-Іутиха с. Будекаго р-ни

17. Підпис заявника

Голова ради

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Нова-Іутиха рада с. Будекаго району „31“ лютого місяця 1935 р. № 6

1. Прізвище померлого Помещица його ім'я Матіфея по-батькові Михайло  
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Н. Іутиха с. Будекаго р-ни  
3. Помер(ла) „29“ лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)  
5. Вік „40“ (скільки повних років мав)  
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 .. р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... б) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.  
7. Громадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність українська  
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).  
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував не утримував сам  
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.  
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у селянстві член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член кооперу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)  
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Хлебоброд.  
Хозси  
одноосібн  
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удоме Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: аев  
Стиростія

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558

„Союзоргучет“ а5 № 722558

Київська. Мислкарт № 05260 4 друк. УЛТ-2558-12000×26+6000×50-33

Київська. Мислкарт № 05260 4 друк.



16. Адреса заявника

Нова-Турка С. Буденко р-ни

17. Підпис заявника

*Буденко*

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГС

*Буденко*

Секретар  
Реєстратор

*Буденко*

19. Особливі та різні зазначен.

Нова-Турка рада С. Буденко району "9" "Січня" місяця 1935 р.

№ 8

1. Прізвище померлого *Чечен* Його ім'я *Ремес* по-батькові *Івана*  
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *С. Н. Турка С. Буденко р-ни*  
3. Помер(ла) "14" "Січня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)  
5. Вік "16" (скільки повних років мав) *однієї год.*  
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 32 років.  
7. Громадянство померлого *У.С.Р.Р.* 8. Національність *українська*  
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).  
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *не утримував ніхто*  
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.  
12. Стан за заняттям: робітник, слуга, ремісник, к. с. а. — кооператор (чл. артіль) чи ні, тог. говець, помісний у кав'ярні чи в інш. міс. Дія сільських г. о. подар. в: одноосібник чи член когоспу (комуни, с. г. артілі, СО "у")  
13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.  
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) *домі* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *осп. тиф*

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16. Адреса заявителя

Ива-Тунга С. Бухарисо р-иш

17. Підпис заявника

гереня

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Регули

Секретарь  
Регистратор

Henry

19. Особливі та різні зазначен

Ново-Утінська рада С Бударського району " 9 " грудня, місяця 1935 р.

No 9

1. Прізвище померлого Дрозченко його ім'я Степан по-батькові Семенов

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „ 9 “ дверств ..... міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „3” (скільки повних років мав) три роки

6. Для дітей, що померли, не проживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ .....міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері 38 років.

7. Громадянство померлого у с. р. р.

8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожигок сам, а як не сам, то хто утримував Не утримував. Отже

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ним.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

12. Стан за життя ям: робітник, сауба, емисар, ксаво-кооперов (ча, артілі) чи ні, торгівцев, помічник у банкіт-член родичи тощо, а значить який єме. Для сільських го: подоро в: одноосібник чи член когоспу (аомуні, с.г артілі, СО (у))

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) ..... Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: .....

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Соединение "С М 70550  
Соединение "С М 70550  
Соединение "С М 70550

L' " НИСЕРКАН № 60200 А, друк. В-87, 1980 г., 100 с., 10 к.



16. Адреса заявника

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Нова-Ізюмська рада С. Будежого району 14 серпня місяця 1935 р. № 10

1. Прізвище померлого Поліщук його ім'я Акулина по-батькові Іванів

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Н. Ізюм С. Будежого р-н.

3. Помер(ла) 14 " серпня міс. 1935 р. 4 годин, жінка (підкреслити)

5. Вік 36 " (скільки повних років мав) продовжити писати

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося — " міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого у. с. р. р. 8. Національність українц.

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сест.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських го-подарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от

беззмі.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Київськ. Міськвіт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Київськ. Міськвіт № 05200 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33



16. Адреса заявника

Нова-Утки С. Будекаго р-на

17. Підпис заявника

Начальник

18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Резни

Секретар  
Регистратор

Резни

19. Особливі та різні зазначен.

Нова-Утки рада С. Будекаго району 19 "Серебря" місяця 1935 р. № 11

1. Прізвище померлого Дюкешко його ім'я Марія по-батькові Ресенко  
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд.) С. Н. Утки С. Будекаго р-на  
3. Помер(ла) 19 " Серебря міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)  
5. Вік 5 " (скільки повних років мав) натяг лев  
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 4 міс. 193 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 38 років.  
7. Громадянство померлого У С Р Р 8. Національність українц  
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).  
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував не утримує ніхто  
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.  
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — коопер. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)  
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.  
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) домаш Якщо відома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ацт  
бонези

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).  
Союзоблікчет а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УНТ—2558—12000×26+6000×50—33



16. Адреса заявника

Ново-Утиса С. Будського р-ки

17. Підпис заявника

Святий

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Феденко

Секретар  
Регистратор

Феденко

19. Особливі та різні зазначен.

Ново-Утиска рада С. Будського району 28 сербрат місяця 1935 р. № 12

1. Прізвище померлого Мечен його ім'я Михайло по-батькові Михайлович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Н. Утиса С. Будського р-ки
3. Помер(ла) 22 сербрат міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 80 (скільки повних років мав) восьмидесяти
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося — міс. 193 — р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність українська
9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував не утримував небесілки
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, ксє аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заватті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Хлеботорг  
У.С.Р. Сергій  
Колхозник
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дош Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від  
старості та болені
- Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16. Адреса заявника

Ново-Гутський с. Будського р-ну

17. Підпис заявника

Чечен

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Чечен

Секретар  
Регистратор

Чечен

19. Особливі та різні зазначен.

У. С. Р. Р.

А. ГУТСЬКА НОВО-ГУТСЬКИЙ  
СЬКИЙ РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ  
ОБЩЕ-РАЙОН РАЙОН  
БУДСЬКОГО РАЙОНА  
ГЛУХИХ ОБЛ. МЕРНИХОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 «Сирія» 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Чечен

Ім'я

Щирин

3

По батькові

Чеченцев

Стать

чоловік

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік).

15 жовтня 1935 року

Вік (минуло років).

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

40 років

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Хлібороб

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

к-з. «Мир» Будського Ново-Гутського с/с

94



|    |                                                     |                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Ново-Гутин</i> Район <i>С. Буда</i> Край <i>АСРР</i><br>селище <i>Мершинівка</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>70 лет</i>                                                                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от старости и болезни</i>                                                              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нет. В мене брали</i>                                                                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>ночь</i> } <i>Асееко Асееков</i><br><i>Свещенник</i> } <i>Томинский</i>                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Нова-Гута С. Бударского р-на</i>                                                       |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Мечетин</i>                                                                            |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Василь*

У. С. Р. Р.  
А-ГУТСЬКА НОВО-ГУТСКИЙ  
ГІТСЬКИЙ РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТ. И РАБОЧЕ-КРЕСТ. ДЕПУТАТОВ  
РАЙОННОГО ДЕПУТАТОВ БУДУЩЕГО РАЙОНА  
МЕРШИНОВСКОГО РАЙОНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 *Сирен* 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                       |   |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Поскочей</i>                                                                                       |   |                                 |
| Ім'я                                                                 | <i>Ольга</i>                                                                                          | 3 | Пр. батькові <i>Михайлович</i>  |
| Стать                                                                |                                                                                                       | 5 | Національність <i>Украинец.</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>3 Октября 1935 год</i>                                                                             |   |                                 |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 числа</i> <i>1935 год</i> |   |                                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                 |   |                                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлебопоб</i>                                                                                       |   |                                 |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <i>Колхозник к-за им. "Куборз" И. Гутинский</i><br><i>не утримати материн</i>                         |   |                                 |

*194*



|    |                                                     |                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Н. Гута</i> Район <i>С-Буди</i> Край <i>У С. Р. Р.</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>С 24 Чоун 1933 року</i>                                                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от болезни</i>                                                                      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нет в себе вранее</i>                                                               |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Сидоренко Луки Петров Ново-Гутського с/р-во</i>                                     |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Лука Сидоренко</i>                                                                  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Секретарь*

У. С. Р. Р.

НОВО-ГУТСЬКА  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
с. Новая-Гута  
Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

*18 Апрель 1935 г.*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Беннен</i>                                                                                              |
| Ім'я                                                                 | <i>Лука</i>                                                                                                |
| 3                                                                    | По батькові <i>Степановича</i>                                                                             |
| Стать                                                                | 5                                                                                                          |
| Національність                                                       | <i>Украинке</i>                                                                                            |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>18 Апрель 1935 год</i>                                                                                  |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>87 лет.</i> |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                      |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>с/хозгосп-во</i>                                                                                        |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>Ново-Гута одноосібний на утриманні сирот.</i>                                                           |







|    |                                                     |                                                               |                                           |                  |                                            |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Новоселище</i><br>селище <i>Гута</i>                 | Район <i>С-Буд</i><br>область <i>Схід</i> | Край <i>АСРР</i> | <i>Чернігівська обл.</i><br><i>Одност.</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>75 лет</i>                                                 |                                           |                  |                                            |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Вис. старості и болезни что подтверждено свидетелами</i>   |                                           |                  |                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нет.</i>                                                   |                                           |                  |                                            |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                               |                                           |                  |                                            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Новоселище С-Буденского района<br/>Дермановский С. Вос</i> |                                           |                  |                                            |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>С. Дманов</i>                                              |                                           |                  |                                            |

М. П.

ДІЛОВО

У. С. Р. Р.



|    |                                                     |                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Н-зти</i> Район <i>С-буди</i> Край <i>УСРР</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>88 років</i>                                                                |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от старости и болезни</i> <i>Диченко</i>                                    |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Врачи в семье Н.зти Н.зти.</i>                                              |
| 14 | Особливі позначки                                   | —                                                                              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Меченз с/рмний Митр. Н-зти</i>                                              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Меч</i>                                                                     |



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

М. П. *БЮРО ЗАГС*

ДІЛОВОД *Секретарь Сельсовета* *Бреш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                            |                |                    |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Вороной</i>                                                                                                             |                |                    |
| м. <i>Жики</i>                                                       | 3                                                                                                                          | По батькові    | <i>Евдокимович</i> |
| тат. <i>Мики</i>                                                     | 5                                                                                                                          | Національність | <i>українська</i>  |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>15 вересня 1935 року</i>                                                                                                |                |                    |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>листопада</i> року <i>1933-34</i> |                |                    |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                      |                |                    |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>директор</i>                                                                                                            |                |                    |
| Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).                | <i>В колхозе ММ Кудин.</i>                                                                                                 |                |                    |

*04*



|    |                                                     |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Н-Гута</u> Район <u>С-Буда</u> Край <u>У С Р Р</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 роки</u>                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>от болезни что подтверд. свидет.</u>                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Врачи в семье не имеют.</u>                                                     |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Вароши Ксент Черновонович Нова-Гута</u>                                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Вор Ксе</u>                                                                     |



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Секретарь

У. С. Р. Р.  
 ГУТОВНА НОВО-ГУТСКИЙ  
 РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
 РАБОЧЕ-КРЕСТ. И КРАСНОАРМ.  
 ДЕПУТАТОВ  
 РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА  
 ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 475

6 Июня 1935 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                           |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Дубченко</u>                                                                                                           |   |                                  |
| Ім'я                                                                 | <u>Василь</u>                                                                                                             | 3 | По батькові <u>Кирилович</u>     |
| Стать                                                                | <u>Чоловік</u>                                                                                                            | 5 | Національність <u>українськ.</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>26 Июня 1935 года</u>                                                                                                  |   |                                  |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>февр.</u> місяця року <u>1983</u> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                     |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Хлебопос</u>                                                                                                           |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>в колхозе</u>                                                                                                          |   |                                  |

14

і т. д.



|    |                                                     |                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Н-Гутка</i> Район <i>С-Будка</i> Край <i>УСРР</i><br>селище область АСРР   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>39 год.</i>                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от болезни</i>                                                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Врача в ссис подтвердил</i><br><i>неизвестен</i> <i>Скорый</i><br><i>Сиванов</i> |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Синченко Анастас МВ Н-Гутка С-Будка р.</i>                                       |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Синченко</i>                                                                     |

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

М.П. *ЗАВІД. БЮРО ЗАГС* ДІЛОВОД *Секретарь Бреснен*

У. С. Р. Р.

НОВО-ГУТСЬКА РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОЕ ДЕПУТАТОВ  
РАЙОНУ БЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА  
ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

*29001* 1935 г.  
№ *8*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                  |   |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Тузев.</i>                                                                                                    |   |                                 |
| Ім'я                                                                 | <i>Захар.</i>                                                                                                    | 3 | По батькові <i>Колоткович</i>   |
| Стать                                                                | <i>Чоловік.</i>                                                                                                  | 5 | Національність <i>украинец.</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>6 июля 1935 года</i>                                                                                          |   |                                 |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>1934</i> року <i>1934</i> |   |                                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>ХО</i>                                                                                  |   |                                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлебарь</i>                                                                                                   |   |                                 |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>в конюшне</i>                                                                                                 |   |                                 |







|    |                                                     |                                           |                  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Нова-Гута</u> Район <u>УСРР</u>  | Край <u>УСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 місяці</u>                           |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>от болезни</u>                         |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Врачеб. в с. Новой-Гуте нет</u>        |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                           |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Бегиний Тимодрей Зверини Нова-Гута</u> |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Бегиний Т.</u>                         |                  |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД  
Секретарь Сельсовета Бегиний

У. С. Р. Р.  
НОВО-ГУТСЬКА РАДА  
СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ.  
ДЕПУТАТОВ  
БУДОВИ РАЙОНУ  
СЕРЕДНЬО-БУДОВОГО РАЙОНА  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

6 Августа 1935 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                       |   |                                |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Бегиний</u>                                                                                                        |   |                                |
| Ім'я                                                                 | <u>Микола</u>                                                                                                         | 3 | По батькові <u>Зверини</u>     |
| Стать                                                                |                                                                                                                       | 5 | Національність <u>украинец</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>15 Августа 1935 года</u>                                                                                           |   |                                |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1934</u> |   |                                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                 |   |                                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Хисбароб</u>                                                                                                       |   |                                |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Нова-Гута</u>                                                                                                      |   |                                |

X8



|    |                                                     |                                                           |                     |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Н-Гута</u> Район <u>У С Р Р</u>                  | Край <u>У С Р Р</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>8 місяців</u>                                          |                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>от болезни</u> } <u>мб чаш</u><br><u>банной захар.</u> |                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Врачи в с Н-Гута нет</u>                               |                     |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                           |                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Пискунов Марис Богв. Н-Гута с-бу</u>                   |                     |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>пискунов</u>                                           |                     |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретар Сельсовета Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НОВО-ГУТЕНЬКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ. ДЕПУТАТОВ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 Августа 1935 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище Сермавекс

Ім'я Марис 3 По батькові Ровеневна

Стать Жінки 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік). 19 Августа 1935 года

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Августа року 1935

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити) 00

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сидюковна

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в с Новой Гута с-к т.



|    |                                                     |                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Н-Гутин</u> Район <u>С-Буден</u> Край <u>У С Р Р</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>10 часов.</u>                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>от невовремених родов.</u>                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Врачки в с Новой Гутин неї</u>                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Дермавский Сов Воем Нова-Гутин</u>                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>С. Ю. [підпис]</u>                                                                |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретар Сельсовета ДІЛОВОД [підпис]

У. С. Р. Р.

НОВО-ГУТСЬКА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ.  
ДЕПУТАТОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 Августя 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                       |   |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|
| Прізвище                                                             | <u>Хискунов</u>                                                                                                       |   |                                 |
| Ім'я                                                                 | <u>Иван</u>                                                                                                           | 3 | По батькові <u>Иванович</u>     |
| Стать                                                                | <u>Чинчик</u>                                                                                                         | 5 | Національність <u>українець</u> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>22 Августя 1935 года</u>                                                                                           |   |                                 |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>50 лет</u> |   |                                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                              |   |                                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Хисбороб. конкозник</u>                                                                                            |   |                                 |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | <u>В Конкозе</u>                                                                                                      |   |                                 |



|    |                                                     |                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>М. Гутська</i> Район <i>С. Буди</i> Край <i>У С Р Р</i><br>селище <i>область</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>60 лет</i>                                                                                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от грипп. з ф. Дам Мену</i>                                                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Врачка в с. Новой-Гутке нет.</i>                                                            |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гускунова Микола Іванович с. М. Гутська</i>                                                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Гускунов</i>                                                                                |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретар *Сальсост*

У С Р Р  
У. С. Р. Р.  
А-ГУТСЬКА НОВО-ГУТСКИЙ  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО РАЙОНА  
ДЕПУТАТОВ  
БУДОВ РАЙОНУ  
ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

*24* *Август* *1935* г.  
*13*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                      |   |                |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| Прізвище                                                             | <i>Коваленко</i>                                                                                                     |   |                |
| Ім'я                                                                 | <i>Михайло</i>                                                                                                       | 3 | По батькові    |
| Стать                                                                | <i>Чоловік</i>                                                                                                       | 5 | Національність |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>21 Август</i>                                                                                                     |   |                |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>8 лет</i> |   |                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                |   |                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлебороб</i>                                                                                                      |   |                |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>В Конюже</i>                                                                                                      |   |                |



|    |                                                      |                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <i>М. Чигирин</i> Район <i>С. Буди</i> Край <i>У С Р Р.</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>8 тиж</i>                                                                             |
| 12 | Причина смерті                                       | <i>от деценгерии</i> <i>Эпидемия</i> <i>В</i>                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <i>Врача в сене - М. Чигирин</i>                                                         |
| 14 | Особливі позначки                                    |                                                                                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <i>Новошенико Дмитро Евсеевич М. Чигирин</i>                                             |
| 16 | Підпис заявника                                      | <i>Д. Нов. ш.</i>                                                                        |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретарь Сельсовета  
ДІЛОВОД

*Д. Нов. ш.*

У. С. Р. Р.  
У. С. Р. Р.  
ГУТОВКА НОВО-ГУТСКИЙ  
РАЙОН РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО РАЙОНА  
ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

*14* *Август* 1935 г.  
*14*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                          |                |                 |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| Прізвище                                                             | <i>Рущак</i>                                                                                                             |                |                 |
| Ім'я <i>Алексей</i>                                                  | 3                                                                                                                        | По батькові    | <i>Евдоким</i>  |
| Стать                                                                | 5                                                                                                                        | Національність | <i>Украинец</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>10 Август 1935 год</i>                                                                                                |                |                 |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>Август</i> року <i>1932</i> год |                |                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                    |                |                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рабочий</i>                                                                                                           |                |                 |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Рущакского лесхоза</i>                                                                                                |                |                 |



|    |                                                     |                                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>М. Гутська</i> Район <i>С. Гуден</i> Край <i>У С Р Р</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 роки</i>                                                                            |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>хронічний цукровий діабет</i>                                                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Непредставлені</i>                                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Сущук Євф. Іванович Бух. Сущуківська укр.</i>                                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Сущук Є</i>                                                                           |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретар *Григоренко*

У. С. Р. Р.

ОБА-ГУТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ.  
ДЕПУТАТСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА  
Черниговской Обл.

НОВО-ГУТСКИЙ  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ.  
ДЕПУТАТСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА  
Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

*27. Січня 1935* г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                           |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Гузеве</i>                                                                                                             |   |                                  |
| Ім'я                                                                 | <i>Марія</i>                                                                                                              | 3 | По батькові <i>Семіновна</i>     |
| Стать                                                                | <i>Жінка</i>                                                                                                              | 5 | Національність <i>українська</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>25 Січня 1935 року</i>                                                                                                 |   |                                  |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>Жовт.</i> місяця року <i>1935</i> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>                                                                                           |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлібороб</i>                                                                                                           |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>В Коопхозе</i>                                                                                                         |   |                                  |

*X2*



|    |                                                     |                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>М-Гутки</i> Район <i>С-Буди</i> Край <i>УСРР</i><br>селище область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 місяці</i>                                                                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от болезни</i>                                                                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Врача в С-Новой-Гутке нет</i>                                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гузеев Аки Кирилович Мова-Гутке</i>                                           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Гуза</i>                                                                      |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретарь Сельсовета

Ділова

*Гуза*

У. С. Р. Р.

ЗА-ГУТСЬКА  
РАДА  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ.  
ДЕПУТАТОВ  
РАЙОНУ  
ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

*22 Октября* 1935 г.  
№ *16*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                 |                |                 |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| Прізвище                                                             | <i>Банин</i>                                                                                                    |                |                 |
| Ім'я <i>Рини</i>                                                     | 3                                                                                                               | По батькові    | <i>Гаврилов</i> |
| Стать <i>чуж</i>                                                     | 5                                                                                                               | Національність | <i>украинец</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>22 октября 1935 года</i>                                                                                     |                |                 |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>68 лет</i> |                |                 |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                           |                |                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлебопаш</i>                                                                                                 |                |                 |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>В колхозе им. Гударева</i>                                                                                   |                |                 |



|    |                                                     |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>М-Гутське</i> Район <i>С-Будь</i> Край <i>УСРР</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 лет</i>                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>от болезни</i>                                                                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Врач в М-Гутске нет</i>                                                         |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Бонний Борис Григорьев М-Гутск.</i>                                             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>[Підпис]</i>                                                                    |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретар Сельсовета

*[Підпис]*

У. С. Р. Р.

ВА-ГУТСЬКА НОВО-ГУТСКИЙ  
РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
СЕРГІЙСЬКА РАДА РАБОЧЕ-КРЕСТ. И КРЕСТЬЯНСКИЙ  
ДЕПУТАТОВ  
РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА  
Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

*25 Октября 1935 г.*  
*№ 17*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                                              |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Лизченко</i>                                                                                                              |   |                                  |
| Ім'я                                                                 | <i>Евгений</i>                                                                                                               | 3 | По батькові <i>Михайлович</i>    |
| Стать                                                                | <i>челов.</i>                                                                                                                | 5 | Національність <i>Украинский</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>25 Октября 1935 года</i>                                                                                                  |   |                                  |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>II</i> місяця року <i>1931 год.</i> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                        |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлебопаш</i>                                                                                                              |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>В Каньозе м. Мубур</i>                                                                                                    |   |                                  |

*04*



|    |                                                     |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>М-Гута</i> Район <i>С-Буди</i> Край <i>У С Р Р</i><br>селище область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4 роки</i>                                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від бешкету з боку з. Сидоренка</i>                                             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Врачки в с. Мової-Гуті нест</i>                                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Биченко Марія Євробна М-Гута</i>                                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Биченко</i>                                                                     |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретар сільсовета

*Биченко*

У. С. Р. Р.  
**ВА-ГУТСЬКА** **НОВО-ГУТСКИЙ**  
 РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
 ДЕПУТАТОВ РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОГО  
 РАЙОНА ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

86 18  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

*7. Магорта* 1935 г.  
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                                      |                                                                                                    |   |                                |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Биченко</i>                                                                                     |   |                                |
| Ім'я                                                                 | <i>Марія</i>                                                                                       | 3 | По батькові <i>Євробна</i>     |
| Стать                                                                | <i>Жінка</i>                                                                                       | 5 | Національність <i>Українка</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>7 Магорта 1935 року</i>                                                                         |   |                                |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... |   |                                |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                              |   |                                |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Дашбарод</i>                                                                                    |   |                                |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>В конторі "ли Бубаря"</i>                                                                       |   |                                |

14



|    |                                                     |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Нова-Уїта</u> Район <u>С-Буди</u> Край <u>УСРР</u><br>селище область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>19 міся</u>                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Опі бажанні з Н. Сиздренко з Банні</u>                                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Вриси в С-Новой-Уїте Ней</u>                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                   | —                                                                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Банний Риммон Рімон М-Уд</u>                                                    |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Р. Банний</u>                                                                   |



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секретарь Сельсовета Мисаєв

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Мисаєв рада <u>С-Буди</u> району <u>Марі</u> місяця <u>1935</u> р. № <u>1</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 1. Прізвище померлого ..... його ім'я ..... по-батькові .....<br>2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) .....<br>3. Помер(ла) „ <u>5</u> ” „ <u>С-Буди</u> ” міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)<br>5. Вік „ <u>5</u> ” (скільки повних років мав) .....<br>6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ <u>5</u> ” міс. 193 <u>5</u> р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері <u>Укр</u> років.<br>7. Громадянство померлого ..... 8. Національність <u>Укра</u><br>9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).<br>10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував .....<br>11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.<br>12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)<br>13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює.<br>14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ..... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті зазначити докладно: <u>Мандри</u><br>Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).<br>Союздрукуват' а3 № 722558 Київськ. Міськвіт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33<br>(т.д.) |  |



|                                 |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| 16. Адреса заявника             | Никор                   |
| 17. Підпис заявника             | Заседаючий С.           |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар<br>Регистратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. | Заседаючий С.           |

|                                                                                                                                                                                                                                              |      |            |        |          |             |    |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|--------|----------|-------------|----|-----|
| Никор                                                                                                                                                                                                                                        | рада | С. Бученів | району | Владимир | місяця 1935 | р. | № 5 |
| 1. Прізвище померлого його ім'я по-батькові                                                                                                                                                                                                  |      |            |        |          |             |    |     |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)                                                                                                                                                                            |      |            |        |          |             |    |     |
| 3. Помер (так) " " міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                              |      |            |        |          |             |    |     |
| 5. Вік " " (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                        |      |            |        |          |             |    |     |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.                                                                                                                                                |      |            |        |          |             |    |     |
| б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.                                                             |      |            |        |          |             |    |     |
| 7. Громадянство померлого 8. Національність                                                                                                                                                                                                  |      |            |        |          |             |    |     |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а) розлучений (а) (підкреслити).                                                                                                                                       |      |            |        |          |             |    |     |
| 10. Чи здобував прокижок сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                  |      |            |        |          |             |    |     |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.                                                                                                                                                                                      |      |            |        |          |             |    |     |
| б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).                                                                                                                                     |      |            |        |          |             |    |     |
| в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                                                                                                                                        |      |            |        |          |             |    |     |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який с. ме. Для сільських господарів: одноосібник чи член кооперу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у) |      |            |        |          |             |    |     |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                      |      |            |        |          |             |    |     |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті зазначити докладно:                                                                                |      |            |        |          |             |    |     |
| Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                            |      |            |        |          |             |    |     |
| Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськвіт № 05260 4 друк. УПТ-2558 12000x26+6000x50-33                                                                                                                                                      |      |            |        |          |             |    |     |



|                                 |                           |                         |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 16. Адреса заявника             | Миргород                  |                         |
| 17. Підпис заявника             | Семчиш                    |                         |
| 18.                             | Голова ради<br>Зав. ЗАГСу | Секретар<br>Регистратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                           |                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Миргород рада с. Будерів району № 10 «Листопада» місяця 1935 р. № 6 165                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| 1. Прізвище померлого <u>Меліш</u> його ім'я <u>Микола</u> по-батькові <u>Влад</u>                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., бу. №)                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |
| 3. Помер(ла) <u>в с. Будерів</u> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |
| 5. Вік <u>1</u> (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився <u>—</u> міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>—</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо <u>—</u> г) вік матері <u>—</u> років. |                                                    |
| 7. Громадянство померлого <u>Українське</u> 8. Національність <u>Українська</u>                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дитина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити) <u>батько</u>                                                                                                                                                                                       |                                                    |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                                 | <u>Медаро</u><br><u>Козин</u><br><u>Усварі Коз</u> |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)                                                           |                                                    |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>в с. Будерів</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>ст. Будерів</u>                                                                                                      |                                                    |
| Додано лікарську довідку № <u>—</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                                  |                                                    |

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

Про померлого або того, хто його утримував

Миргород



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

1. Прізвище померлого Редько його ім'я Микола по-батькові Иванов
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 13 Януар
3. Помер(ла) 13 Януар міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 2 " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Україн 8. Національність Україн
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи г. громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз. — кооперов. (чл. арт.) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. арт.), СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Дом Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від інфаркту

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

"Союзоргучет" а/с № 722558 Київськ. Міськвіт № 05260 4 друк. УІІТ—2558—12000×26+6000×50—33

і т. д.)



**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ**

Пр. померлого або т.т. хто його утримував

Пікор рада с. Бучак районі 18/1. місяця 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Михайло його ім'я Марія по-батькові Михайло

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 18/1 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 60 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 18/1 міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Україн 8. Національність Україн

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз. кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удоба, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: хвороба

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

і т. д.)



|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| 16. Адреса заявника            | Нижор                  |
| 17. Підпис заявника            | Артемчук               |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу  | Секретар<br>Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                               |      |        |      |            |    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|------------|----|-----|
| Нижор                                                                                                                                                                                                                                         | рада | району | 29/1 | місяця 193 | р. | № 7 |
| 1. Прізвище померлого <u>Усов</u> його ім'я <u>Іван</u> по-батькові <u>Медведов</u>                                                                                                                                                           |      |        |      |            |    |     |
| 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>24 "Листо"</u>                                                                                                                                                           |      |        |      |            |    |     |
| 3. Помер(ла) <u>24 "Листо"</u> міс. 193                                                                                                                                                                                                       |      |        |      |            |    |     |
| 4. Чоловік, жінка (підкреслити) <u>жінка</u>                                                                                                                                                                                                  |      |        |      |            |    |     |
| 5. Вік „ „ „ (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                       |      |        |      |            |    |     |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193                                                                                                                                                   |      |        |      |            |    |     |
| б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „ „ „ г) вік матері „ „ „ років.                                              |      |        |      |            |    |     |
| 7. Громадянство померлого <u>Україн</u>                                                                                                                                                                                                       |      |        |      |            |    |     |
| 8. Національність <u>Україн</u>                                                                                                                                                                                                               |      |        |      |            |    |     |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити) <u>вдівка</u>                                                                                                                        |      |        |      |            |    |     |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував                                                                                                                                                                                   |      |        |      |            |    |     |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                   |      |        |      |            |    |     |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс-а — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗу) |      |        |      |            |    |     |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                       |      |        |      |            |    |     |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>вдома</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>ст. ст. рідот</u>                                             |      |        |      |            |    |     |
| Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                        |      |        |      |            |    |     |
| „Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УИТ—2558—12000×26+6000×50—33                                                                                                                                                      |      |        |      |            |    |     |
| і т. д.)                                                                                                                                                                                                                                      |      |        |      |            |    |     |



|                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| 16. Адреса заявника             |                        |
| 17. Підпис заявника             |                        |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар<br>Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. |                        |

*Муж*  
*Усов Іван Іванович*

Ч. С. Т. Т.  
ИГАРІВСЬКА  
ОБЛАСЬКА РАДА  
— Р А Д —  
Селян та Червоно-Арм.  
ДЕПУТАТІВ  
БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 / 1935 (другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                      |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | Біскупкова                                                                                           |
| 2 | Ім'я                                                                 | Матрена                                                                                              |
| 3 | По-батькові                                                          | Авдрієва                                                                                             |
| 4 | Стать                                                                | Жінка                                                                                                |
| 5 | Національність                                                       | Українка                                                                                             |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 Марта                                                                                             |
| 7 | Вік (минуло років) 50                                                | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Б/хосметь                                                                                            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Вдвиглища                                                                                            |

*10*



|    |                                                     |                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>24 год</u>                                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Воспалення легень</u>                                               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Нє</u>                                                              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Зашиско Іс. Іванович</u>                                            |
| 16 | Підпис заявника                                     |                                                                        |



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Т. Т.  
Львівська  
обласна рада  
— Р А Д —  
Селян, та Червоно-Арм.  
Депутатів  
Львівського району  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                           |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Королько</u>                                                                                                           |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Олександр</u>                                                                                                          |
| 3 | По-батькові                                                          | <u>Кисельов</u>                                                                                                           |
| 4 | Стать                                                                | <u>ас</u>                                                                                                                 |
| 5 | Національність                                                       | <u>чтв.</u>                                                                                                               |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>5 вересня</u>                                                                                                          |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... <u>1 вересня 1935</u> |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                           |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |                                                                                                                           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |                                                                                                                           |

08



|    |                                                     |                          |                   |                  |  |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <i>Мир</i>  | Район <i>С-бу</i> | Край <i>Укр.</i> |  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1930 року</i>         |                   |                  |  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Воспалити киш.</i>    |                   |                  |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нєт</i>               |                   |                  |  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                          |                   |                  |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Корсик Мил Генрич</i> |                   |                  |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Корсик Мил Генрич</i> |                   |                  |  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Т. Т.  
ПІГАРІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
— Р А Д —  
Селян. та Червоно-Арм.  
ДПУТАТИВ  
С.-ВУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                        |                                |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1  | Прізвище <i>Григор</i>                                               | 1935                                                                                                   |                                |
| 2  | Ім'я <i>Марія</i>                                                    | 3                                                                                                      | По-батькові <i>Григор</i>      |
| 4  | Стать <i>жінка</i>                                                   | 5                                                                                                      | Національність <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>3<sup>т</sup> Април 1935</i>                                                                        |                                |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                  |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлібопосів</i>                                                                                      |                                |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>К-3 м. Гостинцев</i>                                                                                |                                |

14



|    |                                                     |                                                 |                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Григорів</i>                 | Район <i>С. Будиш</i> Край <i>УССР</i><br>область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 лет</i>                                   |                                                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Зараження Туберк</i>                         |                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>неб</i>                                      |                                                        |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Тричі ссудити поз телеграфу<br/>свистком</i> |                                                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Александр<br/>Антонович В.Е. С. Григорів</i> |                                                        |
| 16 | Відпис заявника                                     | <i>Антонович</i>                                |                                                        |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Відп.* ДІЛОВОД *Григорів*

9. С. Б. Б.  
ГРИГОРІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
— Р А Д —  
Селян. та Червоно-Арм.  
ДПУТАТИВ  
БУДИШЬКОГО РАЙОНУ  
Григорівської області  
*24/11-1935*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*  
(другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                      |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Робач</i>                                                                                                         |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Филип</i>                                                                                                         | 3 | По-батькові    | <i>Василь</i>    |
| 4  | Стать                                                                | <i>Чоловік</i>                                                                                                       | 5 | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>19. Априль</i>                                                                                                    |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>6 лет</i> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                             |   |                |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хлібороб</i>                                                                                                      |   |                |                  |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>В. Родзе</i>                                                                                                      |   |                |                  |

*14*



|    |                                                     |                                                      |                  |                      |              |      |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------|----------------------|--------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище                                      | Район<br>область | С. Буди<br>Чернівець | Край<br>АСРР | ЧССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 60 лет                                               |                  |                      |              |      |
| 12 | Причина смерті                                      | ві старости                                          |                  |                      |              |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | ні                                                   |                  |                      |              |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | причини смерті позначка у свідоцтві<br>жаргоде новик |                  |                      |              |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Коваленко Анна Іванівна<br>Новосела                  |                  |                      |              |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | [Підпис]                                             |                  |                      |              |      |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ПИГАРІВСЬКА ПИГАРЕВСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
ОБІТ - БЕЛІНСЬКИЙ та Ч-АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ.  
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ

ЧЕРНІВЦЬКО-БУДІНСЬКИЙ РАЙОН ЧЕРНІВЦЬКО-БУДІНСЬКОГО РАЙОНА  
Чернівецької Обл. Черніговської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24/11 1937 г.  
№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                             |                                                                                                  |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Корзівко                    |                                                                                                  |                |
| 2  | Ім'я                                                                 | Іван                        | 3                                                                                                | По-батькові    |
| 4  | Стать                                                                | Чоловік                     | 5                                                                                                | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 20 черв.                    |                                                                                                  |                |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | 67                          | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)       |                                                                                                  |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Хлібопек                    |                                                                                                  |                |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспуніт. д.)                    | С. Будиновська в своїй хазі |                                                                                                  |                |



|    |                                                     |                           |               |           |      |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище              | Район область | Край АСРР | Уезд |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 67 лет                    |               |           |      |
| 12 | Причина смерті                                      | Старості та шизофренія    |               |           |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                           |               |           |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | Т. Рогов<br>Вступок       |               |           |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | С. П. Марков Кордун       |               |           |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | За неможливості Трахтенко |               |           |      |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.  
ПІГАРІВСЬКА ПІГАРЕВСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РОБИТ. БЕЛАНОВ та Ч. А. РАБ. ПРОЕКТ. КРАСНОАРМ.  
ДЕПУТАТИВ ДЕПУТАТОВ  
ПЕРЕСІЛО-БУДОВ. РАБОТ. СРЕДНЬО-БУДОВОГО РАЙОН.  
Мерітвіської Обл. Мерітвіської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 "Май" 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                               |   |                |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище                                                             | Руденко                                                                                       |   |                |
| 2 | Ім'я                                                                 | Мико                                                                                          | 3 | По-батькові    |
|   |                                                                      |                                                                                               |   | Василь         |
| 4 | Стать                                                                | Чолов                                                                                         | 5 | Національність |
|   |                                                                      |                                                                                               |   | Україн         |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 5 липня 35                                                                                    |   |                |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа липня року 1932 |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                         |   |                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Віст х. господар                                                                              |   |                |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)                   | 12-3 км Буденів                                                                               |   |                |



|    |                                                     |                                                                   |                                 |              |  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Мирна</i>                                      | Район<br>область <i>С. Бузь</i> | Край<br>АСРР |  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 год</i>                                                      |                                 |              |  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Воспалення легкого</i>                                         |                                 |              |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні</i>                                                         |                                 |              |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>нагрібаний до смерті</i><br><i>Судебна</i><br><i>Лусиця Н.</i> |                                 |              |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Руденко В. І. - підпис</i>                                     |                                 |              |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Руденко</i>                                                    |                                 |              |  |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.  
ІГАРІВСЬКА ПИГАРЕВСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
Т. БЕЛЯНСЬКА та Ч. АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТ. І ПРАСНОАРМ.  
ДЕПУТАТИВ ДЕПУТАТОВ  
ПІДРО-БУДСЬК. РАЙОНУ СЕРЕДИНО-БУДСЬКОГО РАЙОНА  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

*17* *ли* 1935 г.

№ *2*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                        |   |                 |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Артименко</i>                                                                                       |   |                 |
| 2 | Ім'я                                                                 | <i>Мотру</i>                                                                                           | 3 | По-батькові     |
|   |                                                                      |                                                                                                        |   | <i>Семешев</i>  |
| 4 | Стать                                                                | <i>м</i>                                                                                               | 5 | Національність  |
|   |                                                                      |                                                                                                        |   | <i>Українка</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>11 лип</i>                                                                                          |   |                 |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | <i>33</i>                                                                                              |   |                 |
|   |                                                                      | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |   |                 |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                               |   |                 |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Домашні роздільні</i>                                                                               |   |                 |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>Риборівка</i>                                                                                       |   |                 |











|    |                                                     |                                                                                                    |                          |                  |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Мирна</i>                                                                          | Район область <i>СБУ</i> | Край <i>УССР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>с 1931 року</i>                                                                                 |                          |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Воєнні мозги</i>                                                                                |                          |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>-</i>                                                                                           |                          |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>погребеному 2м свідетелю</i><br><i>Корт. М.</i><br><i>Зн. неграмот</i><br><i>П 2 Ціликове П</i> |                          |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>С. Пилипенко</i><br><i>Недбайн А</i>                                                            |                          |                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Недбайн</i>                                                                                     |                          |                  |

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГАРІВЬКА ПИГАРЕВСКИ  
РАЙОН РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
ОБЩИНЕ ЧАР... РАЙОНЕ-КРЕСТ. И РАЙОНА  
ДЕПУТАТ ДЕПУТАТОР  
... РАЙОНЕ РАЙОНЕ-БУДСКОГО РАЙОНА  
Черниговской Обл. Черниговской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                       |   |                |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>А. Карачук</i> (с. Карачук).                                                                                       |   |                |
| 2 | Ім'я                                                                 | <i>Микола</i>                                                                                                         | 3 | По-батькові    |
| 4 | Стать                                                                | <i>м</i>                                                                                                              | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>16 вересня 1935</i>                                                                                                |   |                |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>вересня</i> року <i>1935</i> . |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <i>ні</i><br>(нік, есакт)                                                                                        |   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Канцеляр-канцеляр</i>                                                                                              |   |                |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>канцоз "Буденівський"</i>                                                                                          |   |                |







|    |                                                     |                                                                                                                           |                               |              |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Мир</i>                                                                                                | Район<br>область <i>Львів</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>С-26/11-35</i>                                                                                                         |                               |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Параліч</i>                                                                                                            |                               |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                                                                                                           |                               |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>погребений в селі св. Миколая за недержавною владою, в селі Миколаїв К. 8. по іх просять розписки</i><br><i>Шашків</i> |                               |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Новач З. Ступор</i>                                                                                                    |                               |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Новиков Захар</i>                                                                                                      |                               |              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ЛІГАРІВСЬКА ЛІГАРІВСЬКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСЬКИЙ СОБЕТ  
ЛІГАРІВСЬКА РАДА РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ  
ДЕПУТАТИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                         |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Кушеч</i>                                                                                                            |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                       | По-батькові    | <i>Евгенович</i> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                       | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>25 лютого</i>                                                                                                        |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><i>28 лет</i> |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                                |                |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Клебогосов</i>                                                                                                       |                |                  |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <i>С-Тигрин</i>                                                                                                         |                |                  |



|    |                                                      |                                                               |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Білокринка</u> Район <u>С-т укр</u> Край <u>УССР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>28 лет</u>                                                 |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Воспалителъ</u>                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Нет</u>                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Свид. Смерти</u> <u>Григоренко</u>                         |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            |                                                               |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Вуканович</u>                                              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

БІЛІСЬКА РАДА

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13 окт

1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Ганка</u>                                                                                                      |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Анна</u>                                                                                                       |
| 3 | По-батькові                                                          | <u>Бачуковича</u>                                                                                                 |
| 4 | Стать                                                                | <u>ж</u>                                                                                                          |
| 5 | Національність                                                       | <u>укр</u>                                                                                                        |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>1935-13 октбр.</u>                                                                                             |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>36</u> |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)                                                                                          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Хлеботоргашка</u>                                                                                              |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Білокринка в-оз шв. Лосейнська</u>                                                                             |







|    |                                                     |                                                |                                |                         |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Бинь</u><br>селище                 | Район <u>С. Бур</u><br>область | Край <u>Укр</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>79</u>                                      |                                |                         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>ОНСБ роєту</u>                              |                                |                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | /                                              |                                |                         |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Судити м. А. Кришечин</u><br><u>з Зауко</u> |                                |                         |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Кришечин Олександр</u><br><u>С. Бинь</u>    |                                |                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>А. Кришечин</u>                             |                                |                         |



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

29 Косов

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                                |   |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Мелькова</u>                                                                                                                |   |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Арсент</u>                                                                                                                  | 3 | По-батькові       |
|   |                                                                      |                                                                                                                                |   | <u>Васильовна</u> |
| 4 | Стать                                                                | <u>жінка</u>                                                                                                                   | 5 | Національність    |
|   |                                                                      |                                                                                                                                |   | <u>Укр.</u>       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>29</u> <u>Косов</u>                                                                                                         |   |                   |
| 7 | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>27</u> <u>лет</u> |   |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, за (підкреслити)                                                                                                          |   |                   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Доч. Козька</u>                                                                                                             |   |                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>Укр. будівництва</u>                                                                                                        |   |                   |

15



|    |                                                     |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Лигирівка</i> район <i>Бурбужанський</i> область <i>Закарпатська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>14 днів</i>                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз</i>                                                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>німає</i>                                                                       |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>1. Чернух 2. Кошкарівка</i>                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Мешков Тетяна Григорівна</i><br><i>Менасієв</i>                                 |

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

*29 квітня 1935*

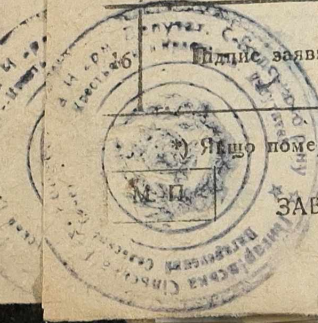
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                                 |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Будник</i>                                                                                                                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Ловел</i>                                                                                                                    |
| 3  | По-батькові                                                          | <i>Савенко</i>                                                                                                                  |
| 4  | Стать                                                                | <i>чл</i>                                                                                                                       |
| 5  | Національність                                                       | <i>Укр</i>                                                                                                                      |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>28 листопада</i>                                                                                                             |
| 7  | Вік (минуло років)                                                   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>1935 10 листопада</i> |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <i>ні</i><br>(підкреслити)                                                                                                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>ригтовий козацький</i>                                                                                                       |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)                  | <i>ко-зпм "Босівщина"</i>                                                                                                       |



|    |                                                     |                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Григорівка</u> селище <u>Буденівська</u> область <u>АСРР</u> <u>УРСР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1935. 10 листопада</u>                                                         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Охворів на рак</u>                                                             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>немає</u>                                                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Знак</u> <u>Знак</u>                                                           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Бердник Ів. Дмит. С. Григорівка</u>                                            |
|    | Підпис заявника                                     | <u>Бердник</u>                                                                    |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <u>Город</u> рада <u>Скуча</u> району <u>11</u> місяця 193 <u>5</u> р. № <u>2</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 1. Прізвище померлого <u>Шешков</u> його ім'я <u>Владимир</u> по-батькові <u>Іван</u><br>2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>с. Нарохово</u><br>3. Помер(ла) <u>10</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)<br>5. Вік <u>45</u> (скільки повних років мав)<br>6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>16</u> міс. 193 <u>4</u> р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>2</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері <u>26</u> років.<br>7. Громадянство померлого <u>УРСР</u> 8. Національність <u>Українська</u><br>9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).<br>10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував<br>11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.<br>12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс-а — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗу)<br>13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.<br>14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>дома</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:<br>Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).<br>„Союзоргучет“ а/б № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33 |  |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Шешков  
21 с/к арт  
в колхозе



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ср-буковинський район.  
Торжок рада Студя району "1" вер. місяця 1935 р. № 3

1. Прізвище померлого Колмуга його ім'я Іван по-батькові Андр.

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Нововлад. Новохер

3. Помер(ла) "1" вер. міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік "2" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або "4" г) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " " г) вік матері "35" років.

7. Громадянство померлого "Укр." 8. Національність "Укр."

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував "сам"

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за-на-ти який саме Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, "ОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) "дома" Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: "ні"

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар  
Регистратор

У. С. Р.  
ПРОХОНСЬКА ПОРОХОНСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬ  
РАЙОНУ ЧЕРНІВЦЬ  
ЧЕРНІВЦЬСЬКОЇ ОБЛ. Чернівцької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10. Травня 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                    |   |                |            |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище                                                             | Черняков                                                                                           |   |                |            |
| 2  | Ім'я                                                                 | Мейро                                                                                              | 3 | По батькові    | Михайлович |
| 4  | Стать                                                                | Муж.                                                                                               | 5 | Національність | Укр.       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 13/II 35                                                                                           |   |                |            |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>на подарунок сина</u>                                                     |   |                |            |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Месвораб                                                                                           |   |                |            |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | Майдані буди №49. Рі. Зариново.                                                                    |   |                |            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                         | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Порохон</i> Район <i>Ббуда</i> Край <i>АСРР</i><br>селище область |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                         | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>67 д.</i>                                                               |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                         | Причина смерті                                      | <i>тс. гр.</i>                                                             |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                         | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Несі.</i>                                                               |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                         | Особливі позначки                                   |                                                                            |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                         | Прізвище і адрес заяв-ц                             | <i>С. Порохон. Чернякв кузинец. м.</i>                                     |
|                                                                                                                                                                                          |                                                     |                                                                            |
| * Якщо померлий триманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.<br><i>Чернякв</i> <i>Свидан</i> <i>Азар</i><br><i>С. Порохон</i> <i>С. Порохон</i> <i>С. Порохон</i><br><i>С. Порохон</i> <i>С. Порохон</i> <i>С. Порохон</i> |                                                     |                                                                            |

У С Р Р

ПОРОХОНСЬКА ПОРОХОНСЬКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
РАБОТ СЕЛЬСЬКОГО ТА Ч. АРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКОГО РАЙОНУ  
ДЕПУТАТИВ ДЕПУТАТОВ  
СІЛЬСЬКО-БУДІВ. РАЙОНУ БЕРЕДИНО-БУДІВНОГО РАЙОНУ  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

112  
89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2**

*26 ма* 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                 |                                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <i>Сичова</i>                                                                                                   |                                   |
| 2  | Ім'я                                                                 | <i>Марія</i>                                                                                                    | 3 По батькові <i>Григоравна</i>   |
| 4  | Стать                                                                | <i>Жінка</i>                                                                                                    | 5 Національність <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>24 сіня 1935 г.</i>                                                                                          |                                   |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>82</i> |                                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                 |                                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хліборобським</i>                                                                                            |                                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | <i>Вкл-в. пром. пром.</i>                                                                                       |                                   |



|    |                                                      |                                                            |                                   |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Нов.Владим. Район</u><br>селище <u>Покровське</u> | Область <u>С. Б. Укр.</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>3 тата</u>                                              |                                   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>вн. захворю. ш. корд. киш.</u>                          |                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Нет</u>                                                 |                                   |
| 14 | Особливі позначки                                    |                                                            |                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Дієвиз Нов.Владимирська</u><br><u>Синь Григорій Кар</u> |                                   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Синь Григорій Кар</u><br><u>Синь Григорій Кар</u>       |                                   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

113 3

ПОРОХОНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ПОРОХОНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

РАЙОННО-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ.

ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТОВ

СЕРЕДНЬО-БУДОВСЬКИЙ РАЙОНУ СЕРЕДНЬО-БУДОВСЬКОГО РАЙОНА

Чернівецької Обл. Чернівецької Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 лютого 1935 г.

№ 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                        |   |                |                    |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|--------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Рослодута</u>                                                                                       |   |                |                    |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Саломія</u>                                                                                         | 3 | По батькові    | <u>Євдокимовна</u> |
| 4  | Стать                                                                | <u>жінка</u>                                                                                           | 5 | Національність | <u>українська</u>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>18 лютого 1935</u>                                                                                  |   |                |                    |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |   |                |                    |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                  |   |                |                    |
| 9* | Заяття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>середнє</u>                                                                                         |   |                |                    |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>кол-з Н.В.Б.Д.</u>                                                                                  |   |                |                    |

14



|    |                                                     |                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Морозів</u> Район <u>Григорівський</u> Край <u>Україна</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Здіт народився</u>                                                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>по епідемії</u>                                                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —                                                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>С. Морозів Солодуха Іван Григорійович</u>                           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>[Підпис]</i>                                                        |



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД *[Підпис]*

ПОТОХОНСЬКИЙ СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
1904. ПРИБУТКОВА  
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4  
(другий примірник) Для ЦУНХУ

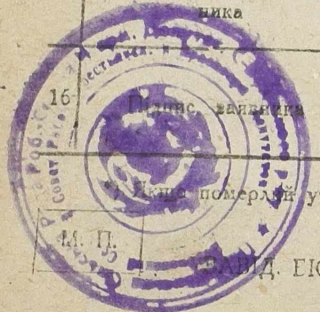
5 Августа 1935

|   |                                                                      |                                                                                                                   |   |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Степанченко</u>                                                                                                |   |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Василь</u>                                                                                                     | 3 | По батькові    | <u>Єримович</u>   |
| 4 | Стать                                                                | <u>мужчина</u>                                                                                                    | 5 | Національність | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>5/III 35 в 5 годин вечери</u>                                                                                  |   |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>26</u> |   |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                             |   |                |                   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>хлібороб</u>                                                                                                   |   |                |                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>кол-з ім. М.В.В.Д.</u>                                                                                         |   |                |                   |

14



|    |                                                                                                                   |                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                                                                                   | Місто <u>Е. порохів</u> Район <u>Е. буди</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті                                                               | <u>з дня народження</u>                                                         |
| 12 | Причина смерті                                                                                                    | <u>востання середньої руки.</u>                                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть                                                                        | <u>не отримано.</u>                                                             |
| 14 | Особливі позначки                                                                                                 |                                                                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                                                                                         | <u>Е. порохів Говбінгенко Генріх Андр.</u>                                      |
| 16 | Місце, де померлий утримувався, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. | <u>Гал. Євдоким</u>                                                             |

М. П.  ДІЛОВОД Рез

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                            |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Говбінгенко</u>                                                                                         |
| 2  | Ім'я <u>Марія</u>                                                    | 3 По батькові <u>Генріхович</u>                                                                            |
| 4  | Стать <u>жінка</u>                                                   | 5 Національність <u>українська</u>                                                                         |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>12 Август 1935</u>                                                                                      |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяця року... <u>1935</u> |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                      |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Железоб. - колкозник</u>                                                                                |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колхоз им. "Кавказ"</u>                                                                                 |







|    |                                                     |                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Пересіле</u> Район <u>Будяк</u> Край <u>Чернігівський</u><br>еслище область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з дня народження</u>                                                                   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>обилося</u>                                                                            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>не пред'явлено</u>                                                                     |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>смерть внаслідок захворювання</u><br><u>вдома</u><br><u>командири</u>                  |



Підпис Моренко Давид Савостійов

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Томарок Моренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОРОХОНСЬКА РАДА СЕЛЬСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРНИГІВСЬКОЇ ОБЛ.

ПОРОХОНСКИЙ РАЙОН ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18/нояб 1938 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                         |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Ридиків</u>                                                                                                          |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Дмитро</u>                                                                                                           |
| 3 | По батькові                                                          | <u>Карпович</u>                                                                                                         |
| 4 | Стать                                                                | <u>чоловік</u>                                                                                                          |
| 5 | Національність                                                       | <u>українець</u>                                                                                                        |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>15/нояб</u>                                                                                                          |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....<br><u>26 год</u> |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так, ні</u><br>(підкреслити)                                                                                         |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>кошарник</u> <u>Шибодов</u>                                                                                          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | <u>в кошах</u> <u>МРБ</u>                                                                                               |

14



|    |                                                     |                                                                                             |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Лохвичів</i> Район <i>Сьвудак</i> Край <i>Чернігівський</i><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з дня народження</i>                                                                     |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>оттогосі парочі в дами</i>                                                               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>АЕШ</i>                                                                                  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                             |
| 15 | Прізвище і адрес ваявника                           | <i>Видишкова Тросков</i>                                                                    |



Якщо померлий утриманець, то обидві частини заповнюють, щодо осіб, не утриманих, заповнює тільки перша частина.

ЗАВІД. ПІУРО ЗАГС *Видишкова* ДІЛОВОД *Літер Кошів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану *1188*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

*24 жовтня 1935*  
(другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                  |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Кучеревий</i>                                                                                                 |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                | По батькові    | <i>Іванович</i>   |
| 4 | Стать                                                                | 5                                                                                                                | Національність | <i>Українська</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>20 жовтня 1935 року</i>                                                                                       |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>28</i> |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                            |                |                   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>креслярський майстер колгоспник</i>                                                                           |                |                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>К-Зе Грош Браца Тархонського с/совхозу</i>                                                                    |                |                   |

*14*



|    |                                                     |                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Ново-Владимир</u> Район <u>С-Буда</u> Край <u>Львівський</u><br>селище область АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>21 год</u>                                                                                |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>туберкульоз</u>                                                                           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Брежневських документів немає</u>                                                         |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Кучерман</u><br><u>Патиміа</u>                                                            |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>А. Кашко</u><br><u>Криш</u>                                                               |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАКОВ

А. Кашко

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Рожковська рада <u>С-Будаків</u> району, <u>19</u> " <u>5</u> " місяця 193 <u>5</u> р. № <u>1</u> .                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |
| 1. Прізвище померлого <u>Рожковський</u> його ім'я <u>Петро</u> по-батькові <u>Петрович</u>                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| 2. До постійно жив (на-ва району та села або міста, вул., буд. №)                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 3. Помер (ла) <u>1</u> " <u>Янвора</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| 5. Вік <u>63</u> " (скільки повних років мав)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |
| 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>1</u> " <u>1</u> " міс. 193 <u>5</u> р.<br>б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>3</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо <u>3</u> г) вік матері <u>3</u> років. |                                     |
| 7. Громадянство померлого <u>а. Рожковський</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8. Національність <u>українська</u> |
| 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                                                                                                          | <u>досліджав</u>                    |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кве аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)                                                                                   | <u>чл. 12-го</u>                    |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.                                                                                                                                                                                                                              | <u>в 12-го</u>                      |
| 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>дома</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>в буд. приєднаний до ліж.</u>                                                                                                                         |                                     |
| Додано лікарську довідку № <u>6</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).                                                                                                                                                                                                                           |                                     |







16. Адреса заявника

с. Роженкович

17. Підпис заявника

за Неграшотину Роману Анну

18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

Нікоз

19. Особливі та різні зазначення

121

Роженкович рада с. Будекого району „ 19 / 41 місяця 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Ковалев його ім'я Мстислава по-батькові Андреев

2. До гостійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Роженков

3. Помер(ла) 18 / 41 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 27 “ (скільки повних років мав) двадцать сям лет

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 1935 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого с. Роженкович 8. Національність рдський

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сама радомана

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. дослідник Едмундський у себе дома

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: воєнне лікування

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16  
17  
18  
19

16. Адреса заявника  
17. Підпис заявника  
18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу  
19. Особливі та різні зазначен.

с. Рожковичи  
Гузарак  
Секретар  
Реєстратор  
Мороз  
Гузарак

Рожковська рада С-Буденко району, 23-й місяця 1935 р. № 6.

1. Прізвище померлого Гузарак його ім'я Борис по-батькові Гузарак  
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)  
3. Помер(ла) „20“ февраля міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)  
5. Вік „1“ (скільки повних років мав) одні роки  
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „20“ міс. 1935 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „3“ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 3 років.  
7. Громадянство померлого с. Рожковичи 8. Національність русская  
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).  
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував отієм  
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазначити які саме.  
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, пастор — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, (ОЗУ)  
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює  
14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: воєнне познач  
Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

Рохомовичи рада С. Гудзого району 8 "серпня" місяця 1935 р.

№ 2

1. Прізвище померлого

Солодихин

його ім'я

Андрей

по-батькові Абрам  
Котковичи

2. До постійно-жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 8 "серпня"

міс. 1935

р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік

33 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого

Рохомовичи

8. Національність

русский

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а); розлучений (а) — (підкреслити)

сам

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кравець, кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колективу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) "домашній" Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

в виду професійної хвороби

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Розширови рада С-Гуденого району „ 8 „ чертв місяця 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Митюшин його ім'я Гайбана по-батькові Николаєв

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)

3. Помер(ла) „ 24 „ феврора міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік „ 19 „ (скільки повних років мав) дев'ять дд ать лет

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ „ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ „ г) вік матері „ „ „ років.

7. Громадянство померлого с. Рохомови 8. Національність русская

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). одна

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Ослезоро

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

м. К-за

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

в Колхозе

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: застрелена

Подано лікарську довідку № „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



16. Адреса заявника *с. Рожановичи с-Будекого р-на*  
17. Підпис заявника *Головний*  
18. Голова ради *Данил* Секретар *Мозин*  
Зав. ЗАГСу *Регистратор*  
19. Особливості та різні зазначення *св. і сфодер 2. Бобров*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

125

Рожановичи рада с-Будекого району „30“ с/п місяця 1935 р. № 9

1. Прізвище померлого *Острівського* його ім'я *Ірина* по-батькові *Матісева*  
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)  
3. Помер(ла) *23 лютого* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)  
5. Вік „*45*“ (скільки повних років мав) *сорок п'ять літ*  
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1935 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.  
7. Громадянство померлого *с. Рожановичи* 8. Національність *русская*  
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).  
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *сам*  
11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними.  
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).  
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.  
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кравець — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)  
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.  
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) *дома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *оті проест. удг*  
Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



|                                 |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| 16. Адреса заявника             |                         |
| 17. Підпис заявника             | Петриков                |
| 18. Голова ради<br>Зав. ЗАГСу   | Секретар<br>Регистратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. | св-т згідно з Л. Гринев |

Рожнівська рада С-Будського району „ 30 „ *ли* місяця 193 *г* р. № *10*

1. Прізвище померлого *Зладин* його ім'я *Иван* по-батькові *Ан-дрей*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) .....

3. Помер(ла) „ *25* „ *листопада* „ міс. 193 *г* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ *1* „ (скільки повних років мав) *одн*

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ..... „ міс. 193 р.  
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого *Рожнівський* 8. Національність *росей*

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *отену*

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.<br>б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).<br>в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.                       | <i>Хлебодар</i><br><i>н-жник</i><br><i>у н-зе</i> |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперсв. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у) |                                                   |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює                                                                                                                                            |                                                   |

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ..... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *кор.*

Додано лікарськв довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

YCPP

УНХУ

...місяця

2  
eob.



16. Адреса заявника

с. Рожковичи С-Будского района

17. Підпис заявника

Григор

18. Голова ради  
Зав. ЗАГСу

Секретар  
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

св. 1 Григор З. Гук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                    |   |                |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище                                                             | Герасименко                                                                                        |   |                |
| 2 | Ім'я                                                                 | Олександр                                                                                          | 3 | По батькові    |
|   |                                                                      |                                                                                                    |   | Андреевич      |
| 4 | Стать                                                                |                                                                                                    | 5 | Національність |
|   |                                                                      |                                                                                                    |   | російський     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 29 лютого 1935 року                                                                                |   |                |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... |   |                |
|   |                                                                      | 14                                                                                                 |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                              |   |                |
|   |                                                                      | ж                                                                                                  |   |                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Родовою м-зницею                                                                                   |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | в 12-й км. Зоринського Рожковичського с/с.                                                         |   |                |



|    |                                                     |                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Рожковичи</u> Район <u>С-Будський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>все время проживал в Рожковичи</u>                                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>от туберкулеза умер в больнице</u>                                             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>нет</u>                                                                        |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>С-Буде в больнице умер</u>                                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>С. Рожековичи Терещев Я.</u>                                                   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>за Рожековичи св. Я. Беспалова, Милошова.</u>                                  |

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

М. П. ЗАКОННО ЗАГС НЗ ДІЛОВОД

РОЖКОВСКИЙ  
Сельский Совет  
Сельно-Будского района  
Луховского округа  
3. IV 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

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

|    |                                                                      |                                                                                                                         |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Гышов</u>                                                                                                            |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Василий</u>                                                                                                          | 3 | По батькові    | <u>Гедорович</u> |
| 4  | Стать                                                                | <u>муж</u>                                                                                                              | 5 | Національність | <u>русский</u>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>1. апреля 1935</u>                                                                                                   |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>октября</u> року <u>1934</u> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                   |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>работник из-завода</u>                                                                                               |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>из-з им. Ворошилова</u>                                                                                              |   |                |                  |



|    |                                                     |                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Радехів</u> Район <u>С-Будський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>проживав в м. Мокотув з грудня 1934 по 9 березня 1935</u>                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>скарлатина</u>                                                               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>нет</u>                                                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Гуцулов С. Радехів</u>                                                       |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Зан Соборак св. 9 Гресин</u>                                                 |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мозон

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                   |   |                |                   |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <u>Гладен</u>                                                                                                     |   |                |                   |
| 2 | Ім'я                                                                 | <u>Генадій</u>                                                                                                    | 3 | По батькові    | <u>Дмитрович</u>  |
| 4 | Стать                                                                | <u>чоловіча</u>                                                                                                   | 5 | Національність | <u>російський</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>15 квітня 1935</u>                                                                                             |   |                |                   |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>світ.</u> місяця року <u>1933</u> |   |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                             |   |                |                   |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>учитель</u>                                                                                                    |   |                |                   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>г. Канев в Военной школе</u>                                                                                   |   |                |                   |



|    |                                                     |                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Вулькавичи</u> Район <u>Гидеко</u> Край <u>Львів</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>весь вряня</u>                                                                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>скарлотин</u>                                                                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —                                                                                    |
| 14 | Особливі позначки                                   | —                                                                                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Гунтенков</u> <u>С. Рожкович</u>                                                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Гунтен</u> <u>С. В. Рожков</u>                                                    |

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

М. П. ЗАВ. БЮРО ЗАГС Рож ДІЛОВОД

РОЖКОВСКИЙ  
Сельский Совет  
Средне-Будского района  
Глуховского Округа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 130 1935

3 мая 1935 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4  
(другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                   |   |                |                 |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Беленкова</u>                                                                                                  |   |                |                 |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Евдокимья</u>                                                                                                  | 3 | По батькові    | <u>Івановна</u> |
| 4  | Стать                                                                | <u>жінку</u>                                                                                                      | 5 | Національність | <u>русская</u>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>1 мая 1935 года</u>                                                                                            |   |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>19</u> |   |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)<br><u>ні</u>                                                                                |   |                |                 |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Слесарь</u>                                                                                                    |   |                |                 |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>станция, Лутор-минимовский</u>                                                                                 |   |                |                 |







|    |                                                     |                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>с. Розкоши</i> Район <i>С-Буденко</i> Край <i>АСРР</i><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Весь впрям</i>                                                                 |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>в виду неправильного пострелення організму</i>                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні</i>                                                                         |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>с. Розкоши С-Буденко р-на</i>                                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Бобров М. с. Розкоши С-Буденко р-на</i>                                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Бобров</i> <i>св. 1. Базилевич</i><br><i>св. 2. І. Мамин</i>                   |

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

М. П. *ЗАГС* *Бюро ЗАГС* *Нозин* ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

РОЖКОВИЦЬКИЙ РОЖКОВИЦЬКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСЬКИЙ СОВЕТ  
РОТ. СЕЛАНСЬКА Ч. АРМ. РАЙОН. Ч. АРМ. Ч. АРМ.  
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ  
СЕРПІННО-БУДСЬКИЙ РАЙОНУ СЕРПІННО-БУДСЬКОГО РАЙОНУ  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану *132 208*

*27* *листопада* *1935* г.

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6**

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |                                                                      |                                                                                                                   |   |                 |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|
| 1 | Прізвище                                                             | <i>Ковалев</i>                                                                                                    |   |                 |
| 2 | Ім'я                                                                 | <i>Марора</i>                                                                                                     | 3 | По батькові     |
|   |                                                                      |                                                                                                                   |   | <i>Іванович</i> |
| 4 | Стать                                                                | <i>жінка</i>                                                                                                      | 5 | Національність  |
|   |                                                                      |                                                                                                                   |   | <i>русская</i>  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>25 листопада</i>                                                                                               |   |                 |
| 7 | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><i>28</i> |   |                 |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)<br><i>ні</i>                                                                                |   |                 |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>сільський Роздільник</i>                                                                                       |   |                 |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <i>с. Розкоши</i>                                                                                                 |   |                 |

*06*



|    |                                                     |                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Роздольне</u> Район <u>С-Буденко</u> Край <u>Дніпропетровський</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Все время</u>                                                                 |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Водянка</u>                                                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>нет</u>                                                                       |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>с. Роздольне С-Буденко р-на</u>                                               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Голішнін Фомка Михайлович</u>                                                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Голішнін</u>                                                                  |

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

М. П.

секр. с/с  
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мозин

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

РОЖИВЦІВКА РОЖИВСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН-СЕЛЯНСЬКИЙ та ЧАРІВ БОЧЕ-КРЕСТІ І КРАСНО  
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ  
СЕРЕДНЬОБУДСЬКИЙ РАЙОНУ СЕРЕДНЬОБУДСЬКОГО РАЙОНА  
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 133 207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 листопада 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                      |   |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Бєспалов</u>                                                                                      |   |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Гавел</u>                                                                                         | 3 | По батькові    | <u>Макарович</u> |
| 4  | Стать                                                                | <u>мужчин.</u>                                                                                       | 5 | Національність | <u>русский</u>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>8 листопада 1935</u>                                                                              |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>1931</u> року |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>—</u>                                                                                             |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).                 | <u>—</u>                                                                                             |   |                |                  |



|    |                                                     |                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Містечко <u>Рожнівський</u> Район <u>С-Буддено</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Германівська</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Все время</u>                                                                                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Головний болі</u>                                                                                      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Ніт.</u>                                                                                               |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>с. Рожнівський С-Буддено р-на</u>                                                                      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Беспанов М. Н. с. Рожнівський.</u>                                                                     |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Беспанов</u><br>св. <u>Г. Милославський</u><br>св. <u>Г. Милославський</u>                             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО Затс Мозич

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

РОЖНОВИЦЬКА РОЖНОВСКИЙ  
СЕЛЬСКИЙ ОБЕТ  
АБОЧЕ-КРЕСТ. И ПРАСЛАВН.  
ДЕПУТАТОВ  
СЕРБІНСЬКИЙ РАЙОН  
ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 8  
Відділ Актив Громадянського Стану 184 210

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 лютого 1935 г.

|    |                                                                      |                                                                                                                          |   |                |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1  | Прізвище                                                             | (другий примірник)                                                                                                       |   | Для ЦУНХУ      |
| 2  | Ім'я                                                                 | <u>Іван</u>                                                                                                              | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать                                                                | <u>чужий</u>                                                                                                             | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>13 лютого 1935 року</u>                                                                                               |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>23</u> <u>листопада</u> місяця року <u>1935</u> |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                    |   |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |                                                                                                                          |   |                |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |                                                                                                                          |   |                |

X4

8



|    |                                                     |                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Рожнів</u> Район <u>Городенків</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Все время</u>                                                                  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>дезентерия</u>                                                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>нет</u>                                                                        |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Зиценко М. Я</u> <u>с. Рожнів</u><br><u>1 кв. будинок</u>                      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Зиценко</u> <u>1 кв. Андрій</u>                                                |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зиценко

ДІЛОВОД

РОЖНОВИЦЬКА РОЖКОВСКИЙ  
СІЛЬСЬКО-СЕЛЯНСЬКИЙ РАЙОН  
РАЙОНСЬКИЙ СОВЕТ  
ДЕПУТАТІВ  
ГОРОДЕНКІВСЬКО-БУДСЬК. РАЙОНУ  
Черкаський Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 135 242

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

10 августа 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|                                                     |                                                                      |                                                                                                                           |                |                    |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 1                                                   | Прізвище                                                             | <u>Богданов</u>                                                                                                           |                |                    |
| 2                                                   | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                         | По батькові    | <u>Александров</u> |
| 4                                                   | Стать                                                                | 5                                                                                                                         | Національність | <u>українська</u>  |
| 6                                                   | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>10/авг. 1935</u>                                                                                                       |                |                    |
| 7                                                   | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u> . |                |                    |
| 8                                                   | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>11</u>                                                                                           |                |                    |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)            |                                                                      | <u>урядовення колгоспника</u>                                                                                             |                |                    |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) |                                                                      | <u>колхоз им. Ворошилова</u>                                                                                              |                |                    |



|    |                                                     |                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Розенів</u> Район <u>С. Буденко</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Все время</u>                                                                |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>воспаление легких</u>                                                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>нет</u>                                                                      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>—</u>                                                                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>с. Розенів</u> <u>Бененко А. П.</u>                                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Бененко А. П.</u>                                                            |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

РОЖКОВИЦЬКА РАДА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
РАЙОН ЧЕРНИГОВСЬКОЇ ОБЛ.  
РОЖКОВСКИЙ  
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 136 212

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

21 IX 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                         |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Осипенко</u>                                                                                                         |                |                  |
| 2  | Ім'я                                                                 | 3                                                                                                                       | По батькові    | <u>Антонівна</u> |
| 4  | Стать                                                                | 5                                                                                                                       | Національність | <u>російсь</u>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>20 IX 1935</u>                                                                                                       |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....<br><u>49 років</u> |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)                                                                                                   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>дсл. бороб</u>                                                                                                       |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>совхоз "Воскресенский"</u>                                                                                           |                |                  |



|    |                                                     |                                    |                                |              |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Рожов</u><br>селище       | Район <u>Будено</u><br>область | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>с. 1886- по 1935-</u>           |                                |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>В. відд. приєднаних лст</u>     |                                |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |                                    |                                |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                    |                                |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Сотринов Е. А. о. Роженович</u> |                                |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Сотринов Е. А.</u>              |                                |              |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАРС С. А. Козин ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

РОЖКОВИЦЬКА РОЖКОВСКИЙ  
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ  
РАЙОН-БЕЛЖИНСКИЙ, т. 4-А. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ РАЙОН  
ДЕПУТАТИ. ДЕПУТАТОВ  
РАЙОН-БЕЛЖИНСКИЙ, РАЙОН-БЕЛЖИНСКИЙ РАЙОН  
Черниговской обл. Черниговской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 137 218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

24 октября 1935

(другий примірник) Для ЦУНХУ

|    |                                                                      |                                                                                                                       |                |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище                                                             | <u>Рожов</u>                                                                                                          |                |                   |
| 2  | Ім'я <u>Анатолій</u>                                                 | 3                                                                                                                     | По батькові    | <u>Михайлович</u> |
| 4  | Стать <u>чоловік</u>                                                 | 5                                                                                                                     | Національність | <u>українська</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>25 октября</u>                                                                                                     |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>августа</u> року <u>1933</u> . |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                                       |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>шведський</u>                                                                                                      |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>шведський. т. 4-А.</u>                                                                                             |                |                   |



|    |                                                     |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце селище <i>с. Роженівка</i> Район область <i>с. Буденого</i> Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>с 12 августа 1938 года</i>                                                      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Военная смерть.</i>                                                             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>нет.</i>                                                                        |
| 14 | Особливі повначки                                   |                                                                                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>с. Роженівка с. Буденого р-на Рязань А. В.</i>                                  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>с. 1. Гурович<br/>с. 2. Гурченко.</i>                                           |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини заповнює заступник.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

# ДІЛОВОД

**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
**КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ**

ИД № Р-7720

Опис № 14

Справка № 77

[illegible]











