

Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Справа № 79
Опис № 14

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про СМЕРТЬ

Розпочато «02» січня 1935 р.

Закінчено «21» грудня 1935 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 106

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ	Р 7720
О.	14
Арх.	79

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
	Середнє - Бугське район			
1.	с. Раманівка	1-6	1-3	№3 вхс.
		1-8	4-11	
2.	с. Рудня	1-6	12-17	
		1-11	18-28	
3.	с. Ситківка	1-3	29-31	
		1-7	32-38	
4.	с. Стара Турна	1-16	39-51	№4-7, 14х2
		1-18	52-68	№7 вхс.
5.	с. Умичів	1-2	69-70	
		1-10	71-80	
6.	с. Германівка	1-3	81-83	
		1-24	84-106	№2 вхс.

1. Складено „ 2 “ <u>Ливорс</u> .		місяця 19 <u>35</u> р.	
імя, по батьк. померлого		<u>Микола Кембур. Трохимов.</u>	
жінка (підкреслити)	4. Вік <u>56</u>	(скільки повних років має)	
мер (ла) „ 2 “ <u>Ливорс</u>		міс. 19 <u>35</u> року.	
й імя заявителя		<u>Тришита Василь Олександр</u>	
заявителя		<u>С. Качаново с-бухого робоча</u>	
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-			
<u>Г. Манзурин</u>		10. Голова ради <u>Ж. К.</u>	Секретар <u>М. Манзур</u>
		Зав. ЗАГС	
ас смерті (число, мі- сяць, рік).		<u>11 квітня 1935</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>21 год.</u>	
и мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
зяття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Директор.</u>	
де роботи (назва під- приємства, колгоспу і т. д).		<u>робота в совхозе „Зеритово.“</u>	

№ 5

1. Складено "24" Листопада місяця 1935 р.

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

Удирова Олександра Івановича

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "

24" Листопада міс. 1935 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Удирова Іван Євгенович

7. Адреса заявителя

Д. Шевченко Романовська Зав. Р-у 49-го району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя

Удирова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Г. К.

Секретар Реєстратор

М. К.

№ 2

1. Складено "5" Листопада

1935 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк. померлого

Ремисова Анна Прохорова

2. Вік, жінка (підкреслити)

40 (скільки повних років має)

3. Коли помер (ла) "

3" Листопада міс. 1935 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Ремисов Федот Васильович

7. Адреса заявителя

с. Романово Р-у 49-го району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

Підпис заявителя

Г. К.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Г. К.

Секретар Реєстратор

М. К.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х217.

4

6

Час смерті (число, місяць, рік).

11 листопада 1935

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 21 год.

8

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

Так, ні (підкреслити)

9*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Директор

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

робота в совхозе "Зеритово."

№ 6

1. Складено „28“ листопада місяця 1935 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кролевецький Петро Сергійович Антонов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „27“ листопада міс. 1935 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Кролевецький Іван Сергійович7. Адреса заявителя с. Романівське с-буховецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Кролевецький10. Голова ради
Зав. ЗАГСІванСекретар
РеєстраторІван

9. Підпис заявителя

Кролевецький10. Голова ради
Зав. ЗАГСІванСекретар
РеєстраторІван

№ 4.

1. Складено „23“ листопада місяця 1935 р.

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

Ремізов Василь Михайлович

3. Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ листопадаміс. 1935 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ремізов Григорій Васильович

7. Адреса заявителя

с. Романівське с-буховецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

Ремізов10. Голова ради
Зав. ЗАГСІванСекретар
РеєстраторІван

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х277.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

4

6. Час смерті (число, місяць, рік).

11 листопада 1935

7. Вік (минуло років).

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

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

Так, ні
(підкреслити)

9*. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Директориет.

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

робота в совхозе „Зеритово“

№ 6

2. Прізвище, ім'я, по
3. Чоловік, жінка (під
5. Коли помер (ла) „
6. Прізвище й ім'я
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: м
ментів)
9. Підпис
заявителя

№

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 №№ до ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-600

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Парасенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Парасенко
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 квітень 1952		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 21 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	робота в совхозе „Зеритово“		

№ 6

2. Прізвище, ім'я
3. Чоловік, жінка
5. Коли помер (місяць, день, рік)
6. Прізвище й ім'я
7. Адреса заявника
8. Особливі уваги
9. Підпис заявника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромашківка</u> Район <u>Буденів</u> Край <u>Удмуртської області</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 год.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>судовий акт про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>2</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасенко Іван Федотич с. Ромашківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Тарасенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Друк ТОВ «Поліграф»

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Бургуева</u>
2	Ім'я	<u>Василина</u>
3	По батькові	<u>Львівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 грудня 1935</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>грудня</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9*	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На швейній фабриці</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>К.З. Березова</u>

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромашів</u> Район <u>Григорівський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дві години</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ромашів Бургулев Алев. ввн.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Бургулев Олександр</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Александр ДІЛОВОД

У. С. Р. Д.
РАЙОН ГРИГОРІВСЬКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА
ГРИГОРІВ
РАЙОН ГРИГОРІВСЬКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА
ГРИГОРІВ
Місцевий Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

11 червня 1935 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Васильченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Микола</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
		<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 червня 1935 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>32</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1933</u> <u>протис 17 місяц</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на издержки родни</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жінка на издержки родни носила виховання</u> <u>Савченко Микола народився.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>роботи селян</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромашівка</u> Район <u>Сходу</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Григорів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Починаючи з квітня</u>
12	Причина смерті	<u>Всіх невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Микола Григорійович</u> <u>Ромашівського району</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

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

47

У. С. Р. Р.

РОМАШКІВКА РОМАШКОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН СХОДУ РАЙОН СХОДУ
ДЕПУТАТИ РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКОЕ
СРЕДНО-БУДСЬКИЙ РАЙОН СРЕДНО-БУДСЬКИЙ РАЙОН
Чернігівської обл. Чернігівської обл.

23 листопада 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Девченко</u>			
2	Ім'я	<u>Красовий</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19</u> <u>листопада</u> <u>1935</u> року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>крестьян</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>робота в колхозе "Красота"</u>			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Ромашівка</u> , Район <u>Србуцький</u> Край <u>?</u> селище <u>І. Сирітківка</u> область <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двадцять років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Ромашівка</u> <u>Володимир</u> <u>Іванович</u> <u>І. Сирітківка</u>
16	Підпис заальника	<u>М. П. [підпис]</u> <u>Мозурова</u> <u>Мандриш</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У С Р Р.
РОМАШКІВКА РОМАШКОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН. ТА Ч. А. Р. М. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ
СРЕДНО БУДСЬК. РАЙОН. СРЕДНО БУДСКОГО РАЙОНА
Чернігівської Обл. Чернігівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9 августа 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Галев</u>			
2	Ім'я	<u>Гавел</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1935 года 31 июля</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>66 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлебороб Колхозник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>работ в колхозе имени Ромашова Звенигород</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромашівка</u> Район <u>Слободський</u> Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66</u>
12	Причина смерті	<u>неизвестно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище, і адрес заяв	<u>Ромашівського с/сов. Слободського району</u>
16	Підпис	<u>Михайло Гаврилович</u>
17	Підпис	<u>Свідетель: 1. [підпис] 2. [підпис]</u>

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

М. П. ЗАВІД. ПОРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Демченко</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Исавар</u>
4	Стать	<u>Мужчина</u>
5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1938 г. 19-го октября</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>нет.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>осебцуб колхозник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>роботав с/емоводов в б.к.т.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винищев.</u> Район <u>В. Буда</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>рошаньків.</u> область <u>Чернів.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тридцять сім днів</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер 1</u> <u>Бандо</u> <u>Г. Г. Г. Г. Г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Андрій Федоров</u>
16	Підпис заявника	<u>Свистун Барсук</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мешко ДІЛОВОД Дрешин

У. С. Р. Р.
РАЙОННА РАДА
ДЕПУТАТІВ
МЕРКІВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1935 19 Октябрь 1935 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.**
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Белосвей</u>
2	Ім'я	<u>Аностос</u>
3	По батькові	<u>Голова</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1935 16 октябрь</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року— <u>15 днів</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>середство</u> <u>Семан</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машиніст</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ромашки</i> Район <i>Чернігівський</i> Обл. <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкулез. Кост.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Д. Мамров</i> <i>Д. Мамров</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бімоєвич Яков Павлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бімоєвич Яков Павлович</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Діловод* *Діловод*

У. С. Р. Р.
РОМАШКІВНА РОМАШКОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОБЕТ
ЧЕРНИГОВСЬКА ОБЛ. ЧЕРНИГОВСКИЙ ОБЛ.
ДЕПУТАТИВ ДЕПУТАТОВ
РЕДАКЦІЯ РАЙОНУ СЕРПІХОВСЬКОГО РАЙОНА
ЧЕРНИГОВСЬКА ОБЛ. ЧЕРНИГОВСКИЙ ОБЛ.
30. Квітня 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Сургуца</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Александрівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 Квітня 1935 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>Немає</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Крестинська / Крестинська</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>М. П. "Березина" Романівський район</i>			

16. Адреса заявника Село Рудки С. Будищан Район

17. Підпис заявника Корнелій

18.  Корнелій Секретар Регистратор

19. Особливі зазначення

Рудки рада С. Будищан району "13" листопада місяця 1935 р. № 2

1. Прізвище померлого Сток і його ім'я Анна по-батькові Степанівна

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

3. Помер(ла) 8 " листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік 2 " (скільки повних років мав) два роки

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 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо вкупі г) вік матері 47 років.

7. Громадянство померлого Християнин 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) 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, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун, 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) дому Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ослаблення

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

16. Адреса заявника

Сторож С-Будського району

17. Підпис заявника

С. Сторож

18.

Голова р.д.м.
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Сторож

19. Особливі та інші зазначення

Сторожська рада С-Будського району "13" січня місяця 1935 р. № 3

1. Прізвище померлого Маусменко його ім'я Кузьма по-батькові Данило

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

3. Помер(ла) 13 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік " " (скільки повних років мав) несити 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 8 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо вкупі г) вік матері 41 років.

7. Громадянство померлого Крестьянин

8. Національність українці

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

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

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.

Жанібороб

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 (комун. с.г. артлі, СОЗ'у)

Колхозник

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

Черв. Борю

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: воєнний

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

16. Адреса заявника	С-Будиня С-Буденко працює	
17. Підпис заявника	за стогом	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	А.Ф.Шиня	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен		

C-Рудиз C-Будено радому
за сити

Мартини

Секретар
Регистратор

2000

No. 10



Згідно рішення Рада С. Судського району „13“ лютого місяця 1935 р. № 4

1. Прізвище померлого Зяблю Його ім'я Микола по-батькові Устимович

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

3. Помер(ла) „10“ лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „12“ (скільки повних років мав) дванадцять 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 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо вкупі г) вік матері 42 років.

7. Громадянство померлого Крестівський 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 отець

Про померлого або того, хто його 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.	<u>Хлібороб</u> <u>Колгоспник</u> <u>К-з Серь. Слобода</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи інш. торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун, 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) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: воспалительный процесс

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

Судиска рада С.Будского району "13" Января місяця 1935 р. № 4

1. Прізвище померлого Зубко його ім'я Леонід по-батькові Устимов

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

3. Помер(ла) 11 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „12” (скільки повних років має) дванадцять 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 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо (укупі) г) вік матері 42 років.

7. Громадянство померлого Крестянини 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 Отец

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

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

12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артiаі) чи ін. торговель, помісний у занятті член родини тощо — за наявності інших саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артiаі, СОЗ'у)	Колхозник
-----	---	-----------

Пр. №	13.	Назва підприємства, установи чи закладу, вказати яке виробництво , де працює, служить або господарює	К-4 Серь. Слобода
-------	-----	--	-------------------

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:

воспитательский центр

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

16. Адреса заявника
С. Гудий С-Гудського району

17. Підпис заявника
Зодна

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу
Секретар
Регистратор
Григорий

19. Особливі та різні зазначен.

Гудийська рада С-Гудського району "13" лютого місяця 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Зодко його ім'я Григорий по-батькові Григорій

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

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

5 Вік "8" (скільки повних років мав) восьми років

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 (вкрити) г) вік матері 42 років.

7. Громадянство померлого Крестянський 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

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: одноособник 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) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: оті Коруха

Додано лікарську довідку № 7 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	С. Гудий С. Будський району	
17. Підпис заявника	Зябко	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Регистратор
19. Особливі та різні зазначення	Мершин	

Буднянська рада С. Будський району "13" лютого місяця 1935 р.		№ 6
1. Прізвище померлого Зябко його ім'я Александр по-батькові Чешинів		
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) С. Будий		
3. Помер(ла) "18" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
5 Вік "5" (скільки повних років має) п'ять років		
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" в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо (вкриті) вік матері "42" років.		
7. Громадянство померлого Крестийкин 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 отець		
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.		Хлібороб
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)		Колхозник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		К-з Ірв. Слобода
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: захворювання		
Лодано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)		

16. Адреса заявника *С-Гудня С-Гудської району*

17. Підпис заявця *Задка*

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу *А. Кришинець* Секретар
Регистратор *М. Кришинець*

19. Особливі та різні зазначен.



РУДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА
РАЙОНУ
С-ГУДНЯ
14 АВГУСТА 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 18
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Задко</i>			
2	Ім'я	<i>Андріана</i>	3	По батькові	<i>Андріановна</i>
4	Стать	<i>жінчина</i>	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 годин утрю 14 Августа 1935 года</i>			
7	Вік (минуло років) <i>70</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 (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Крестьянка хлеборобка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>С. Рудня Колхоз бирюкова Слобода</i>			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рудня</i>	Район <i>Хмельницький</i> область <i>Чернігівська</i>	Край УРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Восемдесят лет 80</i>			
12	Причина смерті	<i>Старості.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<i>Помер в своїй квартирі с. Рудня.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайцев Андрей Филиппов, с. Рудня Хмельницького р-но</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зайцев Андрей Филиппович</i>			

* 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 № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Медведева</i>			
2	Ім'я <i>Евфросинія</i>	3	По батькові <i>Павловна</i>	
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1935 года 6го сентября.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>70 лет от роду.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>протівом на свои средства</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлеборобством Черкоробогим</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Ч. Влобада Рудняненая Советская</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рудня</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Область <i>Хмельницька</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 сорок років</i>				
12	Причина смерті	<i>Вітальність</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	<i>Умерла в своїй квартирі в Рудні</i>				
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Медвед Анисандр Трофимов в. Рудня</i>				
16	Підпис ваявника	<i>Медвед в. Трофим</i>				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *С. Король* ДІЛОВОД

Р. Р. Р.

Рудницький

СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ

М. П. Р. Р. Р.

Хмельницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21

19 *Септ* 1935

№ *4*

а. Рудня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Малай</i>				
2	Ім'я	<i>Федос</i>	3	По батькові	<i>Василев</i>	
4	Стать		5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 Септєбр 1935.</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>13 років умиривши</i>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>Жив на кошти отця</i> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Вело Рудня №3 Чер Бороз.</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Хмельницький Чернівецької
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	А 4 Рудницької Мед амбулаторії зав мед амбулаторії Ролесницької		
14	Особливі позначки	Умер в своїй квартирі		
15	Прізвище і адрес заальника	Молод Висна Григорев		
16	Підпис заальника	Молод		

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

ПІСНІ
ЗАВІД ПІСНО ЗАГС
Сторонки
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Вовноз 1935 р. 11 жовтня 1935 г.
5 (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Зайцев		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові
4	Бать	Галович	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 жовтня 1935 року		
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)	Черно работи		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вовноз, змова Хмельницької р-на		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хмельницький</i> Район <i>Рудий</i> Край <i>Чернівець</i> селище <i>Рудий</i> область <i>Чернівець</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Безлімітне</i>
12	Причина смерті	<i>открытый порезом правого и левого бедры и открытым порезом ступни правой ноги</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Выписка Врача хит Мисаилова мед амбулатории</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайцево Екатерина Дмитриевна</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Занел. роє. ВДК.</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Короткий ДІЛОВОД *В. К.*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ХМЕЛЬНИЦЬКА РАДА
СБІРНИК
1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Зайцево</i>
2	Ім'я	<i>Тимофій</i>
3	По батькові	<i>Косиштанов</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22 листопада</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>30 грудня 1901</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Чернозаводский крестьянин хлебопаш</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Свободная Слобода</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гудня</i> Район <i>Хмель.</i> Край <i>Черн.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Середнє 120 днів</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 4 Гуднянської мед амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	<i>Место смерті в Гуднянській універсальній</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Гудня Хмельчанського району</i>
16	Підпис заявника	<i>зот. А. Радаєв</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. Коротке

ДІЛОВОД

С. Коротке

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Мешай</i>			
2	Ім'я	<i>Ксенія</i>	3	По батькові	<i>Яковича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 червня 1935 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>47</i> <i>Червня</i> <i>Сем</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Черноработа, кустарка</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>№ 4 Червоноармійська</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рудня</i>	Район <i>Винь</i> Край <i>Черні</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Серед родині</i>	
12	Причина смерті	<i>тиф</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>с/ч Руднянської мед амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки	<i>Умерла в Руднянської мед амбулаторії</i>	
15	Прізвище і адрес вавника	<i>Винь Малай Демян Родіков</i>	
16	Підпис вавника	<i>Винь</i>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Скоротик* ДІЛОВОД *Скоротик*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

У С. Р. Р. *У. С. С. Р.*
РАДА *РАЙОННИЙ СОВЕТ*
1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Зябкіна</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Михайлова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 жовтня 1935</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Материний</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>колхоз "Генерал"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хмельницький</i> Район <i>Черний</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Рудня</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 года</i>
12	Причина смерті	<i>гекотка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Рудня некой Мед Амбулатории акушерки Колесниковой</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерши Дома</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забірки Елеми Васильевича В. Рудня Хмельницького Г. нн</i>
16	Підпис заявника	<i>Забірки Елеми</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Скоротки ДІАЛОВОД *Скарт.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Никольскан</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
4	Стать	<i>малець</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>9 листопада 1935 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>4</i> числа <i>Воскр.</i> року <i>1932</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовой конюшник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>к-за им. Серафимового</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рудня</i>	Район <i>Львів</i> Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Проживав 3 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Дифтерія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Руднянської медикою тодішньої акушери Коменської</i>	
14	Особливі позначки	<i>Умершая дома</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлик Софроніа Сергійна С. Рудня Хмельницького району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Михайлик</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Влад

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

12 листопада 1935 року

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Скитарева</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Митрофанівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 листопада 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>св</i> , місяця року... <i>1933 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядової козовиць</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>12-га швейна фабрика</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рудня</i>	Район <i>Кимі</i> Край <i>Черний</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Пропирав 2 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видано медичну медалью</i>	
14	Особливі позначки	<i>Умерла дома</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скляров Митрофан Васильович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Скляров</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Скоротки ДІЛОВОД *Визир*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Артешинко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Ігнатова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 листопада 1935 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>45</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова конюшня</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>к-зе им Чепанового</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рудня</i> Район <i>Хмель</i> Край <i>Україна</i> селище <i>Рудня</i> область <i>Хмель</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Трохи 48 лет</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Руднянської мед.</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерла дома</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Артемий Роман Трохимов</i> <i>Рудня Хмель район</i>
16	Підпис заявника	<i>Артемий</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище <i>Трохимов</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Трохимов</i>	
2. Помер(ла) <i>11 лютого</i> 193 року	3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік <i>60</i> (скільки повних років мав)	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <i>193</i> року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька <i>60</i> років, вік матері <i>35</i> років
6. Громадянство померлого <i>Україн</i>	7. Національність <i>українська</i>
8. Де жив (назва району, сел., міста, вул., буд. №)	<i>Рудня Руднянської мед.</i>
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні свекри</i>
10. Релігійно, професія, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має жодної, то зазначити, чи жив похитав рідом або родичами	<i>додатково</i>
11. Становище у війську (жовтень, член о.т.т. кохуня колективу, член артілі, єдинець, службовець, робітник, помічник у земстві або сільгосп.)	<i>єдинець</i>
12. Назва установи, закладу чи підприємства, на якому він працював, де служив, працює або господарює	<i>власний господарств</i>
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівиця, удівця(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті	<i>невиласливості</i>
Додано лікарську довідку № <i>12</i> або підкреслити: мертвонароджений, отолонений від суду за померлого	

15. Адреса заявника	Гресенів	
16. Підпис заявника	Муромов	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11/12/35
18. Особливі та різні відмітки		

Сесичівська рада		1. Прізвище	Александров
С.Будський району		ім'я	Борис
21 січня 1935 року		по батькові	Александров
		2. номер(ла)	2 січня 1935 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 8 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1935 року, б) якою по черві в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
Україн		Русский	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Село Сесичівське С.Будський	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утримання матері	
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не має заняття, то зазначити, чи лише коштом родні або держави		Доброволь	
11. Становище у заповіді (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)		Дослідник.	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначити рід виробництва, де служив, працює або господарює		В Росії	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

04

15. Адреса заявника	Село селище орудію Раміа	
16. Підпис заявника	Храменко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Мартин
18. Особливі та різні відмітки		

1. Прізвище		Дворедкін	
ім'я		Василь	
по батькові		Давидович	
2. Помер(ла)		1935 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1935 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „34“ років, вік матері „29“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
Укр. р.		Українська	
8. Де жив (назва району, сел., міста, вул., буд. №)		роз'їзд Шашинівка зат. Дор	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні батька	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Стресочен.	
11. Становище у закладі (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, слугубовед, робітник, помічник у занятті членів с.г.)		робочий.	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначивши підвиробництва, де служив, працює або господарює		роз'їзд Шашинівка	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Спадщина			
Додамо лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

15. Адреса заявника	008137 Шашинська		
16. Підпис заявника	Д. Корсун		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11.10.85	
18. Особливі та різні відмітки			

У. С. Р. Р.

СИТНОВСЬКА СЕЛСЬКА РАДА СЕЛСЬКИЙ СОВЕТ
РАЙОН БЕРЕДИНО-БУДСЬКИЙ ЧЕРНИГОВСЬКОЇ ОБЛ. РАЙОН ЧЕРНИГОВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №1

22.08.85 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1. Прізвище	Хрещенко		
2. Ім'я	3. По батькові	Александрович	
4. Стать	5. Національність	російський	
6. Час смерті (число, місяць, рік).	19.08.1985		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 1935 року		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	фсгб о.р.о.б		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	домохоз.зв.м.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Стинь</u> Район <u>Сторожківський</u> область <u>Львівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>со дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>не усвідомлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Красенко П. С.</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Бранд</u> <u>свідок</u> { <u>М. М. М.</u> <u>В. С.</u> }

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. М. М. ДІЛОВОД М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 332

Львівська
РАДА
Будьового району
11/2 дня 1935 р.
№ 5-1

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

1	Прізвище	<u>Стинь</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
2	Ім'я		5	Національність	<u>Русин</u>
4	Вік	<u>м. 1935</u>	6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1935 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>1935 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>роботами</u>			
9*	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Місцевий державний архів</u>			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світос</u> Район <u>Будський</u> Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Нестача їжі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Документи не пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стешин Василь Осипович</u> <u>Світос</u>
Якщо померлий утримувався, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <u>Секретарь</u> <u>Степан</u> <u>Степан</u>		



У. С. Р. Р.

СІТНОВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛСЬКИЙ СОВЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТІВ ДЕПУТАТОВ

ПЕРЕДИНЬ-БУДСЬКИЙ РАЙОН ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ. ПЕРЕДИНЬ-БУДСЬКОГО РАЙОНА ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 лютого 1935 р.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

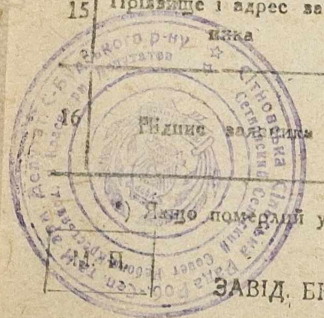
1	Прізвище	<u>Редченкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 лютого 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>Восемь лет</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>дисборю</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-з. "Красная Заря"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситно</u> Район <u>Будський</u> Чернігівська обл. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно</u>
12	Причина смерті	<u>не утв. вогню</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-ника	<u>Орегенів Іван</u> село <u>Ситно</u>
16	Підпис заяв-ника	<u>Іван Орегенів</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. Премарь



У. С. Р. Р.

СИТНОВСЬКА СЕЛСЬКА РАДА СЕТНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

РОС. СЕЛ. РАД. ТА ЧЛЕН. РАБОЧЕ-КРЕСТ. И КРАСНОАРМ. ДЕПУТАТОВ

ОБРЕДИНО-БУДСК. РАДОНУ ОБРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНУ Чернігівської обл. Черниговской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

35

24 лютого 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Орегенів</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іван Орегенів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 числа тысяча девятисот тридцати пяти</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей 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) <u>работав</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>дослідков</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>в Моск.-Зелендерв. ораг.</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семіо</u> селище	Район <u>Будська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>	
12	Причина смерті	<u>По хворобі</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки	<u>Св. І. А. Миколай</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Середченко Іван Миколайович</u> <u>С. Семіо С. Будської</u>	
16	Підпис заявника	<u>Середченко</u>	

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

М. П. Середченко
ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. РЕЄСТРАЦІЇ

У. С. Р. Р.

СІТНОВСЬКА СІТНОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН СЕДЯЧІНСЬКИЙ ЧАРНІВ. ОБЛАСТІ ЧАРНОВИЦЬКА ОБЛАСТЬ
ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТОВ
БЕРЕДИНО-БУДЬСЬКИЙ РАЙОНУ БЕРЕДИНО-БУДЬСЬКОГО РАЙОНУ
Чернівецької обл. Чернівецькой обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

36
35

8 вересня 1935 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Васеріова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васеріова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2^{го} вересня</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>16</u> <u>вересня</u> року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Досліджувач</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Урядовська</u>		

Х 7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сєво</u> селище <u>Сєино</u>	Район <u>Сєино</u> область	Край <u>Чернігівська</u> Обл.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>Діагноз териса</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення</u> <u>І. В. Коваленко</u> <u>Д. Антонович</u>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Василь Воробейський</u> <u>Василь</u> <u>Дашков С. Сєино</u>		

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

ІД. БЮРО ЗАГС Чернігівська



У. С. Р. Р.

СІТНОВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА **СЕТНОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ**
РОБІТ СЕЛЯНСЬКА та ЧАРМ. РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКА УВАРАМ.
ДЕПУТАТІВ

БЕРЕДИНО-БУДЬСЬКИЙ РАЙОН Чернігівської Обл. **БЕРЕДИНО-БУДЬСКИЙ РАЙОН** Чернігівської Обл.

23/х 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 36 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Муромова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27/х 1934</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Сєино</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати) <u>На чужині вимагає</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бездорож</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В-ОЗ. м. Красний Татар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Решетів</i> Район <i>Решетівський</i> Обл. <i>Решетів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Повного року</i>
12	Причина смерті	<i>Ангина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>
14	Особливі позначки	<i>І. Я. Шмидт, лікар</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муршин Ісакійон трасар</i> <i>Решетів</i>
16	Підпис заявника	<i>Муршин</i>
Якщо померлий був записаний, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. <i>ЗАВІД. ЦОРО ЗАГС</i> <i>Решетівський с.с.в. М. Я. Шмидт</i>		

У. С. Р. Р.

СІТНОВСЬКА
СЕЛЬСЬКА РАДА
ОБІТ-БЕЛІНЬСЬКА та Ч. АРМ.
ДЕПУТАТІВ

СЕТНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-АРМ.
ДЕПУТАТОВ

ПЕРЕДНОВСЬКА РАДА
ЧЕРНІГОВСЬКОЇ ОБЛ.

ПЕРЕДНОВСЬКИЙ РАЙОН
ЧЕРНІГОВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

31/1 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Лесюка</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Івановича</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28/1 1935 года</i>			
7	Вік (минуло-років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>15 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>засоби не мав, не чинив на чуждівних' ошчє и средств</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Химбур</i>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Р-ВЗ с.с.в. "Красный навар"</i>			

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Союзоргучеті рада району "Члвб" місяця 1935 р. № 2

1. Прізвище померлого Баторини його ім'я Котик по батькові Васи

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

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

5. Вік 4 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 1 " листо 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 4 років.

7. Громадянство померлого Укр 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 не утримував Б. Б. Б.

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. Стая 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)

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

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

Додано лікарську довідку № Дам 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

Синьоронська рада Об'єднаного району „26“ 26 грудня місяця 1935 р. № 3

1. Прізвище померлого Носиченко його ім'я Улисс по-батькові Носич

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

3. Помер(ла) „26“ грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „78“ (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 г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Укр. 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 утримуваний зрештою

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. артій) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артій, СОЗ'у)

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

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:

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.

Андрієвська рада Б-бузьного району, 10-го грудня місяця 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Пуганов його ім'я Васентина по-батькові Тимоф.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) 9. Васильєва
3. Помер(ла) 29 грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5 Вік 32 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 13 11 міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 6 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 32 років.
7. Громадянство померлого Україн 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
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 — кооператор (чл. арт.) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за на ім'ям який саме Для сілських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком.ни, с.-г. арт.), (ОЗ'у)
13. Назва підприємств, 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:
Подано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

19. Особливі та різні зазначення

Секретар
Реєстратор



43

Смерть рада СБудного району "18" грудня 1937 р. № 9

1. Прізвище померлого Кожанов його ім'я Василь по батькові Микола

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

3. Помер(ла) "10" грудня 1937 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка

5 Вік " " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "4" /X/ міс. 1937 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1-а г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо
г) вік матері 22 років.

7. Громадянство померлого Україн 8. Національність Українська

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 утримувалася матір

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 заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) 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)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Спиртзавод, 1
Триб. публ. ад. урядов.

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

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

10
11
12
13
14
15
16

1. Адреса заявника
17. Підпис заявника
18. Голова ради Зав. ЗАГСу
19. Особливі та різні зазначення

Секретар
Регистратор

ПЕЧАТКА РАДИ РОБИТИ СЕЛЯН ТА ЧЛЕНІВ КООПЕРАТИВНОГО ГОСПОДАРСТВА

Смертний рада 6-Будинна району "2" / 1935 р. № 10

1. Прізвище померлого Сугекова його ім'я Миколайович м.т.в.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)
3. Помер(ла) 26 грудня м.с. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5 Вік 15 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося м.с. 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 1935 р. 8. Національність українська
9. Одинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити)
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував матір
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., арт.) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за на чий який саме Д.я сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком.ни, с.-г. арт.), (ОЗ'у)
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) в с. Буче Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:
Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).

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

11

12

13

141

51

51

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Про померлого або того,
хто його утримував

См. Громада С. Буденів району " 2 " 100 місяця 193 р. № 11

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

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

3. Помер(ла) " 2 " жовтня міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

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 — г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Укр. 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

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.	<u>А. зв. ремесло</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кушар — 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>Колгоспник</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Кремльово-Башкирський</u>

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

наслідок наслідок

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

ЗАПИСАКА ПРО СМЕРТЬ

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення

Секретар
Реєстратор

Ст. 127 міста С-Буденського району "10" /III/ місяця 1937 р. № 12

1. Прізвище померлого Врхитенко його ім'я Никола-батькові Степанович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Стародуб
3. Помер(ла) "9" жовтня міс. 1937 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "16" (скільки повних років мав) одружений
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1937 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 УССР 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 на утриманні батька та матері

11. а) Ремесло, промисел, 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 —
кооператор (чл. артіль) чи ні, торгівель, помічник у занятті
член родини тощо — за на чий саме. Для сільських
господарів: одноособник чи член колгоспу (комун. с.г.
артіль, (ОЗ'у)

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

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

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

від гангрені внаслідок туберкульозу

Лодано 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 зазначен.

рада С-Буденного району „13“ сирот місяця 1935 р. № 13

е померлого Чечен його ім'я Віор по-батькові Краснонов

ійно жив (незва району та села або міста, вул., буд №) С-Віктор-уни

р(ла) „13“ сирот міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

„13“ (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „13“ міс. 1935 р.

вою у матері була померла дитина: перша, друга, або „13“ г) батьки дитини живуть укупі, чи може
шлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „13“ г) вік матері „13“ років.

дянство померлого Усер. 8. Національність Українець

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

бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Всім

Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

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: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г.

артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дарює

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: Был немощен

Чем машинот вмешательств.

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

16. Адреса заявника

Всироду зупа

17. Підпис заявника

Григор

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Коваленко

19. Особливі та різні зазначення

Він в 7 років узяв при куле машини в лісозаготівлі
при одевонні наші, понаслідок тропешення, згубив
его всею некашечило, поше 2 років узяв

Всироду рада Всироду району "В" міста місяця 1935 р.

№ 15

1. Прізвище померлого Романович
2. Де постійно жив (незва району та села або міста, вул., буд №) по-батькові Іван
3. Помер(ла) "20" місяця 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 "9" / "15" міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або "6" г) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " " г) вік матері "38" років.

1. Складено "6" місяця 1935 р.

Прізвище й ім'я, по батьк. померлого Белосей Андра Андреев.

Вік, жінка (підкреслити). 4. Вік "18" (скільки повних років має)

Помер(ла) "5" місяця міс. 1935 року.

Прізвище й ім'я заявителя Белосей Сергій Григоров.

Адреса заявителя с. Романівське Всироду району.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів). Сиротини Гондор

Підпис заявителя Белосей

10. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Машин

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х277.

Трест "Кітв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Копіюєт а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260

4 довк. УПТ—2558—1200х26+6000х50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення

Вісн. 6-7 років уперше при купівлі машини в магазині
при одержанні намі...
его всього...

№

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 №№ документів)

9. Підпис
заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25

Свишча рада С-Буденя району „23“ жовтня місяця 1935 р.

№ 15

1. Прізвище померлого Ромашовський його ім'я Іван по-батькові Васильович

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

3. Помер(ла) „23“ жовтня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) Х.б

5. Вік „...“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „9“ / IX міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „6“ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „...“ г) вік матері 38 років.

7. громадянство померлого укр. 8. Національність українська

1. Складено „6“ жовтня місяця 1935 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жовітенко Андрій Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ жовтня міс. 1935 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жовітенко Марія Федорівна

7. Адреса заявителя с. Ромашівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Свишча С.б. Васильович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Секретар Реєстратор

Давиденко

Київськ. Миськліт № 05260

4 друк. УПТ—2558—120х0×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

№

1. Складено „

місяця 19 р.

№

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 № Ментів)

9. Підпис
заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Видища рада Будища району „23“ жовтня місяця 1935 р.

Прізвище померлого Ромашовський

його ім'я Іван по-батькові Василь

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

3. Помер(ла) „23“ жовтня

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 „9“ / IX міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „6“ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо

„ „ г) вік матері „38“ років.

ромадянство померлого „Укр.“

8. Національність „Українець“

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

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „похоронної комісії“

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., артіль) 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)

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 карської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „наслідок хвороби“

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

„Ожовгучет“ а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260

4 довк. УПТ—2553—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

Действительный секретарь подлинный
А. Корюха, Гринько Л. Назина
Д. Романович, Митрофан Романович

ЗАПИС АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

м. Київ, район "Солом'янка", 25-го лютого місяця 1935 р. № 16

1. Прізвище померлого Пекун його ім'я Віктор по-батькові Колінов

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Воскресенська вулиця, 51

3. Помер(ла) 21-го лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 3 (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 Укр. 8. Національність Українська

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував коштом своєї родини

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. я яких саме.	<u>Сквозь сито</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператор (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за нагати який саме Для сільських господарів: одноособник чи член кооперу (комуні, с.-г. артлі, СОЗ'у)	<u>Коліновський</u>
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Коліновський</u>

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

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

16. Адреса заявника

Васильки Аст-мського Губерн

17. Підпис заявника

Григор

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Григор

19. Особливі та різні зазначен.

Здійснено свідчення
про смерть
Григор

СТАРО-ГУТСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКО-КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТОВ
Смородина Губерн
Черкавської обл.
Черкавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15. Акт. 1935 г.

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Сонякова		
Ім'я	3	По-батькові	Віно Васильовича
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	14 Акт. 1935 г.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 85		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Крохмелювання на підприємстві Віно		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міс. Крайнянського Багачівського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>С-бух</u> Край <u>Чернів.</u> селище <u>Сит-луга</u> область <u>Чернів.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>проживав 30 днів</u>
12	Причина смерті	<u>померла від ушкодження внаслідок пожеги</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки від заг мед. вибуратори</u>
14	Особливі позначки	<u>померла дома</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковалев Володимир : С. Сит-луга</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковалев</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.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 вересня 1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Чечен</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По-батькові	<u>Васильєв</u>
4	Стать	<u>муж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 вересня 1935</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>56 вер.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні (відкреслити)</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кам'яні Камішанська - правда</u>

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>і-Будинський</i> Край селище <i>Світло</i> область <i>Дніпро</i> , АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Возраст 56 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Умер от кровопотока вследствие черепно-мозгового повреждения</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Судовий акт медико-судового аналізу</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черевий Миколай Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Закерман розширено</i>

*) 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.

ТОБНА СТАРО-ГУТСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
СЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА
Харьковской Обл. Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

29 *августа* 1935 г.

№ (другий примірник) Для ЦУНКУ

1	Прізвище	<i>Свержук</i>
2	Ім'я	<i>Александр</i>
3	По-батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>муж.</i>
5	Національність	<i>украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 августа 1935 года</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>65</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>а/холодильник</i>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Коммунистический</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторожин</i>	Район <i>СБЧ</i> область	Край АСРР	<i>Циньків</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 днів всього Сторожин</i>				
12	Причина смерті	<i>повісився вночі на дереві</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова ан. гринюха</i>				
14	Особливі позначки	<i>покончи свою життя через повішення</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ситко Аверюк Іван Сем</i>				
16	Підпис заявника	<i>М. П. [підпис]</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Котик

ТАРА-ГУТСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
ІТ-ВЕЛАНОВІ ТА ЧАРМ.
РАБОЧЕ-КРЕСТ. ДЕПУТАТІВ
ДЕПУТАТОВ
СІДНО-БУДОВУ РАЙОНУ
ЧЕРНІГОВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 мая 1935
№ 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Поскалі</i>			
2	Ім'я	<i>Вікторина</i>	3	По-батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 мая 1935 г.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>12 чер. 1928 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робила по швейнороботі</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ул. Коваленко вулиці 1-го</i>			

08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Світло</i>	Район <i>Світло</i>	Край <i>Дніпроп. об.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>12 міс</i>		
12	Причина смерті	<i>намерено від болю туберкульоз легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво мед амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смирнов Миколай</i>		

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС

Посвідчення

ДІЛОВОД

Кішечка



РАЙОНСЬКА СТАРО-ГУТОВИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСЬКИЙ СОБІР
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
РАЙОНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКИЙ СОБІР
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
РАЙОНСЬКА РАДА СІЛЬСЬКИЙ СОБІР
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 " VII 1935 г.
№ 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Томов</i>			
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По-батькові	<i>Васильев</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 VII 35</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>38 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служба в Сівері</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Зогот сел - др.</i>			

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Січ-2</i>	Район <i>СБЖ</i> область	Край АСРР	<i>Григорів</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 лет</i>				
12	Причина смерті	<i>пошир. туберкульоз</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво реєстрації см. 28/1</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Юлія Володимирівна</i>				
16	Підпис заявника					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Шевцов</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Анохін</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютий 1935</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>10</i> місяця року <i>1924</i>			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити) <i>Х</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роботу робітник селян</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>участ. колхоза с. Сивинського р-на</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьків</i>	Район область <i>СБІР</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>пошир. от. боленні дифтеритом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво реєстрації</i>		
14	Особливі позначки	<i>L</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Архипенко І. І. Сибирь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Архип.</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.

ТАРО-ГУТСЬКИЙ
ТАРО-ГУТСЬКИЙ
СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
РАЙОНСЬКИЙ РАЙОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Скучай</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 червня 1935</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>60 лет.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рабочий аборник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сибирь Месочасток</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Битчуга</i>	Район область <i>Білодні</i>	Край АСРР	<i>Галицької обл.</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>60 лет.</i>				
12	Причина смерті	<i>померла від старості лет.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиротка від лікарів</i>				
14	Особливі позначки	<i>/</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ситчуга Б. Кимів Кривоно Ів</i>				
16	Підпис заявника	<i>Завид Гукотко</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ГРАДУТОВСЬКА
РАДА
СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
РАЙОН
ДЕПУТАТОВ
ГРУДЕНЬ 1935
РАЙОН
БІЛОДНЬСЬКОГО РАЙОНА
МЕРНИТОВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Антошеу</i>			
2	Ім'я	<i>Григорий</i>	3	По-батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українськ</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14/11 1935</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяць року... <i>62 год</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сын В/служб</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ВРККА. Косогол</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білоцка</i>	Район область <i>Сходу</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Напад виї бачення Кровоточного венозного коен</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат і Актома</i>		
14	Особливі позначки	<i>I</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білоцка Казимир Ант. Г.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Казимир</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Козлов Александр</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>А. Іванов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23/VI 35</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>VI</i> місяця року <i>1931</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Григорієвич</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Уросток Ковельський Радгосп</i>		

№

2. Прізвище

3. Чоловік

5. Коли

6. Прізвище

7. Адреса

8. Особа

9. Підпис

10. Місце, де постійно жив померлий

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Особливі позначки

15. Прізвище і адрес заявника

16. Підпис заявника

Місто
селитва

Район
Суджиск

Край
АСРР

Зона обг.

5 днів

Кашковат деневат болхуни

Сироким келіт как помер вилеу
єде нест димидиреного кимат

Незореширировано во вилеу попришине
Самим фактомат как кимат вилеу в
отрачешасон 15 кимат

Ковнова Ольга Кимидар Уст-Ковеньов

Казімова свідеті 1. Доват
2. Мотурово

*) 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 № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Воскобойник		
2	Ім'я	Ігоревич	3	По-батькові
4	Стать	чоловічий	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Генітубов 27 днів 1935 г.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Должності робота на заводі		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Асфальт робити в буд.		

16. 03. 35

16. 03. 35

11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Чума</u> Район <u>В. Бугдів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>45 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>от маточного кровотечения после родов.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирота Золотухина</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В. ст. Чума В. Бугдів район Черниговской области.</u>
16	Підпис заявника	<u>Воскобойник</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Чума ДІЛОВОД Соволм.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СТАРО-ГУТСКИЙ СОЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНКХУ

1	Прізвище	<u>Лимвищенко</u>
2	Ім'я	<u>Полем</u>
3	По-батькові	<u>Золотор</u>
4	Стать	<u>муже</u>
5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 октябрь 1935 г.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>63 года</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Механик лесозавода</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Удешанской Бельешина</u>

№

2. П

3. Ч

5. І

6.

7.

8.

9.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синько</i>	Район <i>Борислав</i>	Край <i>Тернопіль</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>С 1908 року проживав в селі</i>		
12	Причина смерті	<i>Кожир ан. відносн. мст</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки від от. врача</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зорянський Серг. Кон'єкт селу</i>		
16	Підпис заявника	<i>Клишків</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

СТАРО-ГУТОВИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН ЧЕРНІВЦЬКИЙ
ПРЕС-КРАСНОАРМ.
ПІС
ПЕРЕСІД. КУЗЬОВ. РАЙОН
ЧЕРНІВЦЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20 / *х* 1935 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1	Прізвище	<i>Редоників</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<i>Трохим</i>			<i>Васильов</i>
4	Стать	5	Національність
<i>чоловік</i>			<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 жовтня</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року...	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>вчитель</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>своєму х-ву в с. Васильків</i>	

№

2. П

3. Ч

5. І

6.

7.

8.

9.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Восиньки</u> Район <u>Білоуський</u> Край <u>Чернівецької</u> обл.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>38 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Пошир. от туберкульоза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовнішній медичний довідок</u>
14	Особливі позначки	<u>Род. ім'я: Ізродина Ісидорова</u> <u>Відомості реєстрації: Ісидорова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зареєстрована: С. Ісидорова</u>
16	Підпис заявника	<u>Ісидорова</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шуль ДІЛОВОД К. К.

СТАРО-ГУТСЬКИЙ СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСЬКИЙ ДЕПУТАТСЬКИЙ РАЙОН
ЧЕРНІГОВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 20/1 1935 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1		Прізвище		<u>Нащенко</u>		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові	<u>Олександров.</u>				
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Українець</u>				
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Октября 1935 г.</u>							
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1935</u>							
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)							
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Механік Ісидорова</u>							
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Високотурбінний завод</u>							

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Гута</i> Район <i>В-Будський</i> Край <i>Чернігівський обл.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>от Жлобського поносу.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Співвідп. від реєстрації</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Гута В-Будський район Чернігівської області</i>
16	Підпис заявника	<i>Найденко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П.* ДІЛОВОД *В. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1 / XII 1935 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУРКУ

1	Прізвище	<i>Лукавський</i>
2	Ім'я	<i>Миколай</i>
3	По-батькові	<i>Симонів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 грудня</i>
7	Вік (минуло років)	<i>21 рік</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>Так, ні (підкреслити)</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Пригородний робочий робітник</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Випорочувальний завод</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьківське</i>	Район <i>Синьківський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Содня померлий 1944</i>		
12	Причина смерті	<i>намер от бандити</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення о смерті от гренадери</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світ. Петро Миколайович Мисин</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Мисин</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ *5* / *411* 1935 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

1	Прізвище	<i>Оредотин</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Александров</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 лютого</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>63 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безвсесне розділення</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Коммунов</i>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Восиньки</i>	Район <i>Ббчр.</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>63 год</i>		
12	Причина смерті	<i>помер от тифу, внаслідок легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Восиньки Гредатинова Вілено Л.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зинсерамов Савант</i>		

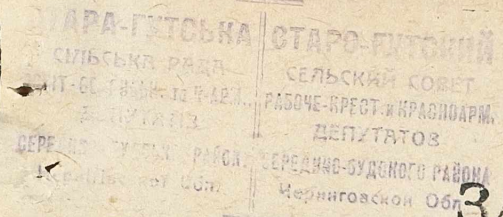


*) Якщо померлий утриманець, то, обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

5 / *xii* 1935 г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Норцова</i>		
2	Ім'я	<i>Ірина</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 / xii 35</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>5.</i>		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відхрестити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безробітна</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в селі х-ве</i>		

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Світло</i>	Район <i>Свбг</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>поширення тифу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки про віра</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світлов Рішот Максим Іл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рішот</i>		



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

ПІСЛОД
Рішот

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

1		Прізвище		<i>Світлов</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Михайло</i>	
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 листопада</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <i>18 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хозмашинист</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Коммуна</i>			

14

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Умша, рада Б-Будски району, 27 грудня місяця 1935 р. № 25

1. Прізвище померлого Коваль його ім'я Дорона по-батькові Донимов
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Умша
3. Помер(ла) 27 грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 64 (скільки повних років мав) шестидесяти чотири
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося с Умша 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 УСРСР 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 своя
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. 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 (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: сваротний рив.
Додано лікарську довідку № сваротний рив. Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Умечан

17. Підпис заявника

Гавис

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Богданов

Секретар
Регистратор

Кур

19. Особливі та різні зазначен.

У.О.Р.Р.

УЛІЦЬКА

Сільська Рада

С-Будського р-ну.

1 май 1935
№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шевелев			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Алексеевич.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 Апреля 1935 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 1880			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заявляти (спеціальність, посада, ремесло)	Клебароб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в колхозе Победителей.			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Умиза</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років.</u>
12	Причина смерті	<u>оті скарлатини</u> <u>Лист</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Умиза</u> <u>Цевелев А. Г.</u> <u>Хмельницького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Коршов С.</u> <u>Борощук Ч.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Хмельницький ДІЛОВОД Хмельницький

У.С.Р.Р.
УЛІЦЬКА
Сільська Рада
С-Будського р-ну.
10.04.1935
№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Коршов</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Киршов</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10.04.1935</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>0.0.0.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>С. Умиза</u> <u>Кз.</u> <u>Товариство</u>

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницький</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60</u>	
12	Причина смерті	<u>от старости</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Каренюк В.П. с Хмельника</u>	
16	Підпис заявника	<u>Каренюк</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Чек ДІЛОВОД

У.О.Р.Р.
УЛІЩЬ А
СІЛЬСЬКА Р
Будського р-ну
25 лютого 1935
№ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Каренюк</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Каренюк</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 лютого 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>1929 год.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Колхоз Победа</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зелені</u>	Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницький</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1929</u>	
12	Причина смерті	<u>Утоплен</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>акти</u> 1) <u>Митро</u> 2) <u>Ганов</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Зелений Каца Ульяна К.</u>	
16	Підпис заявника	<u>каржова</u> <u>каржова</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
РАЙОН
Сільська Рада
С-Будського району

9 жовтня 1955
№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Каца</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Яковлева</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 жовтня 1955 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>11</u> місяця 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>Внебров.</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Колхоз Голубинский</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Городище</u> область <u>Закарпатська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>младенець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Каша Г. П. с Ужгородського р-на</u>
16	Підпис заявника	<u>З. Курдюков</u> <u>Гаранцов</u> <u>Поніш</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мешин Смерть з 6% Мешин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 85 97

5 Август 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Чекрюга</u>			
2	Ім'я	<u>Віор</u>	3	По батькові	<u>Леонтьевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 Августа Тысяча девятьсот тридцать пятого года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа <u>XI</u> місяця року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлебороб</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>колхоз Т. Обедименко</u>			

Х9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужеска</u> Район <u>Килимів</u> Край <u>Тернопільська</u> селище <u>Месечев</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неліку</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Умиза</u> <u>Гербва</u>
16	Підпис заявника	<u>Гербва</u> <u>Захаревич</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Шенд

УСРР
УЛІЦЬКА
Сільська Рада
С.Буденного р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 76 98

1935 р. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6**

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Курдюкова</u>		
2	Ім'я <u>Малашка</u>	3	По батькові	<u>Терентієва</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 Августа Тисяча дев'яносто п'ятого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року <u>907</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>хлібопос</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>св. м. м. м.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Улици</u>	Район <u>Хмельницький</u>	Край АСРР <u>Чернігівська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80</u>			
12	Причина смерті	<u>ост. старості</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>			
14	Особливі позначки	<u>—</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Улици Курдюк</u>			
16	Підпис заявника	<u>Курдюк</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Курдюк
2
В. Курдюк
В. Курдюк

У.С.Р.Р. УЛИЧАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
У.С.С.Р. УЛИЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Світ Я. Іванівна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Кеєкова Романівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Рускої</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31/VIII Август 1935 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24/III</u> числа <u>1935</u> місяця <u>березня</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Світ</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С.с.б.с.б.с.б.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Ст. Знобів	Район	Край	Зон. № 8
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 год 8 місяців	область	АСРР	
12	Причина смерті	Бронхіт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєт			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ст. Знобів			Дитинчик Роман. Андр.
16	Підпис заявника	Дитинчик			1. Курдюков. 2. Зонд

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8			
24/VI 1935 р.		(другий примірник)	
1	Прізвище	Курдюков	Для ЦУНХУ
2	Ім'я	Роман	
3	По батькові	Курдюков	
4	Стать	Чоловік	
5	Національність	Русин	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24/VI-35	
7	Вік (минуло років)	2	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)	Хисболов	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	С. у. м. м. по безпечен	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гушч</i>	Район <i>Гушч</i> область <i>Гушч</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62</i>			
12	Причина смерті	<i>во енечені чейки</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Чет</i>			
14	Особливі позначки	<i>Во енечені чейки</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курдюков 861х 9 ам.</i>			
16	Підпис заявника	<i>1. Курдюков 2. Курдюков</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. С. Р.
ЛИМАНСЬКА РАДА
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
25/11 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1	Прізвище	Матренова	2	Ім'я	Матрено	3	По батькові	Матреновна
4	Стать		5	Національність	Українець			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25/11 35 года						
7	Вік (минуло років).	70						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клебороб.						
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.).	В Чигирині						

В Чигирині
В-З. Любимов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ушиця</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>Чернігівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>40 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>
14	Особливі позначки	<i>Состав заввитака</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шанованов Лев Никифорович</i> <i>в Ушиця Хмельницького району</i>
16	Підпис заявника	<i>Лев Шанованов</i> <i>Парашкина Елизавета</i>

*) 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 № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Шанованово</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
<i>Анна</i>		<i>Григорівна</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>жінки</i>		<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19/хв декабрь тысяча девять сот тридцать пятого года</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1/5</i> числа <i>1935</i> місяця	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлебопек.</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Победителей</i>	

10
11
12
13 Пр
14
15 Прі
16
М. П.

16. Адреса заявника	село Чернаузок		
17. Підпис заявника	Дворецкий Иван Михайлович		
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Шевчук	Секретар Реєстратор	Турецкий
19. Особливі та різні зазначен			

Заявник рада В-Будского району "14" "середина" місяця 1935 р.		№ 2
1. Прізвище померлого <u>Бролязінь</u> його ім'я <u>Иван</u> по-батькові <u>Борис</u>		
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) <u>с. Чернаузки В-Будского</u>		
3. Помер(ла) " <u>14</u> " " <u>середина</u> " міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)		
5. Вік " <u>2</u> " (скільки повних років мав) <u>три роки</u>		
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 <u>друга</u> батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо <u>укупі</u> г) вік матері <u>27</u> років.		
7. Громадянство померлого " " 8. Національність <u>українська</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>мати</u>		
Про померлого або того, хто його 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.	<u>Хліборобство</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: одноособник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<u>Колхозник</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Колхоз Зер. Зубович</u>
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>удом</u> 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).		

10 Мі
11 Скі
12 лі
13 Пр
14 ку
15 О
16 Пр
17 ів
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
880
881
882
883
884
885
886
887
888
889
890
891
892
893
894
895
896
897
898
899
900
901
902
903
904
905
906
907
908
909
910
911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945
946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967
968
969
970
971
972
973
974
975
976
977
978
979
980
981
982
983
984
985
986
987
988
989
990
991
992
993
994
995
996
997
998
999
1000

16. Адреса заявника	с. Заріччя 6-Будого 12-15	
17. Підпис заявника	Григорук	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	Али.
19. Особливі та різні зазначення		

Заріччя рада 6-Будого району 12 " грудня 1935 р. № 3	
1. Прізвище померлого <u>Малюкович</u> його ім'я <u>Виктор</u> по-батькові <u>Масели</u>	
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>с. Заріччя</u>	
3. Помер(ла) <u>7</u> " <u>грудня</u> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
5. Вік <u>26</u> " (скільки повних років мав)	
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>13</u> " <u>ноября</u> міс. 1934 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>друга</u> батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо <u>укупі</u> г) вік матері <u>26</u> років.	
7. Громадянство померлого <u>У С С Р</u> 8. Національність <u>українська</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>мати</u>	
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. 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, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. <u>С. Заріччя "Зернова"</u>	
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) <u>у домі</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>туб.</u>	
Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника

Савка "Зернова" Тернопільського району

17. Підпис заявника

Малевонович

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Шевчук

Секретар
Регистратор

Велич

19. Особливі та різні зазначення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Торощакевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гавлов
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 04 / 1874 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зернохороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Савка Зернова Тернопільського району С. Буденко р. н.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР	Чернацк с-буцького с-буцького с-буцького
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 год	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка с-буцького міського от 30/III-35 за № 9	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Тарасівський Орестович с-буцького с-буцького	
16	Підпис заявника	Тарасівський	

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

М. П.

ЗАВІДНИЙ ЗАГС

ДІЛСВОД

У С С Р Р
ЧЕРНАЦЬКИЙ
РАЙОННИЙ СОВЕТ

с-буцького району
Чернівецької області

10/IV 1935

с. Чернацке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Танзаров		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрофанович Іванов
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня		
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)	"Хлібороб"		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз "Хлібороб" Чернацк. с-буцького району		

Handwritten signature

Handwritten signature

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Германько	Район Будський	Край Чернігівська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ностродико		
12	Причина смерті	в старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гончарова Марія Митрофанівна м.п. Аврута Чернігівська область		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
ЧЕРНАЦЬКИЙ
СІЛЬСЬКИЙ ОВІЕТ

с. Германько Будського р-на
Чернігівської області

15 лютого 1935 г.

№

Чернацков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Попков		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович Воронев
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.. 26		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робота		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Будівництво Лесонзаводу		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Черкаська в Будого Черкашова обл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Поетів місто			
12	Причина смерті	туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Войтшицька Віктор Євгенівна с. Черкашова в Будого р-н			
16	Підпис заявника	Войтшиць			



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

ЧЕРНАУЦЬКИЙ
БЕЛЬОНІЙ СОВЕТ

Будого р-н
Черкашова Область

30 липня 1935 г.

№
с. Чернауць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Збурчик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Триєранов Бабенко
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1935 год		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 3 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. Буржувський МТБ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Зернов</i> Район <i>С. Буди</i> <i>Зернов</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1935 року</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>на С. Буди</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дергодов Миколай Андрійович</i> <i>с. Буди</i>
16	Підпис заявника	<i>20320120</i>

*) 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.

ЧЕРНЯЦЬКА ЧЕРНЯЦКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОТЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ
ДЕПУТАТОВ
БУДСЯ. РАЙОНУ
Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Дергодов</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 сент 1935 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>у фінансовій</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Зернов</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гусятин</i> Район <i>С-Буд</i> Край <i>Чернігів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З вересня 1930</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Середко Микола Миколайович С. Буденко</i>
16	Підпис заявника	<i>Микола</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вини* ДІЛОВОД

У.С.Р.Р. ЧЕРНЯЦЬКА РАДА ЧЕРНЯЦКИЙ РАЙОНСКИЙ СОВЕТ
 ЧЕРНОВИЦЬКА РАДА РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ СОВЕТ
 ЧЕРНОВИЦЬКА РАДА РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

132 18 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1 січня 1935 г.

№ (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Монархов</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<i>Тетяна</i>		<i>Александровна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>жінка</i>		<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
	<i>77</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
		<i>ні</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в. з. буд. р. о. з.</i>	
		<i>Х. С. Монархов</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Митав</i> Район <i>С. Буда</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Зр. Уроби</i> область <i>Берислав</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Восток</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>12 сін</i>
14	Особливі позначки	<i>Митерова Акулина Михайлівна за шлюб <i>Білозір</i> Цватока</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипенко Адарий Борисович Х. Митовед рощ. Бериславський район</i>
16	Підпис заявника	<i>Маймико</i>



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

М. П. *Саш* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

17311
93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Осипенко</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По-батькові	<i>Михайлов</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 сін 1935</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Управління</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Хлібопосів на бері річки</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Міст <i>Самсик</i> Район <i>С. Будак</i> Край <i>Черкасов</i> селище <i>Черкасов</i> область <i>Черкасов</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Восток</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 10</i>
14	Особливі позначки	<i>Н. Сидоренко. Додаток</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Володимир Сидорович</i> <i>Х. Самсиков с. Будак</i>
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Сидоренко* ДІЛОВОД

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

12. жовтня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Додаток</i>
2	Ім'я	<i>Сидор</i>
3	По-батькові	<i>Сидоров</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 жовтня 1935</i>
7	Вік (минуло років)	<i>22</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Гір-Удовинка</i>

14

16 П. П. Яковлев

М. П.

ДІЛОВОД

14

P 96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гурман</u> Район <u>С. П.</u> Край <u>Гурман</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Восточного</u>
12	Причина смерті	<u>Молния</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєст</u>
14	Особливі позначки	<u>Водна свідчення</u> <u>Мені</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаров Вадим Васильович</u> <u>с. Гурман С. П. будинок 10-й</u>
16	Підпис заявника	<u>Гончаров</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В ДІАЛОД

У. С. Р. Р.

ЧЕРНЯЦЬКА ЧЕРНЯЦКИЙ
ОБЛАСЬСЬКИЙ РАЙОН ОБЛАСЬСКИЙ СОВЕТ
ДЕПУТАТИ РАБОЧЕ-КРЕСТ. И КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТОВ

БЕДИНО-БУДСЬК. РАЙОНУ БЕРЕДИНО-БУДСКОГО РАЙОНА
Черниговской Обл. Черниговской Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 червня 1935 г. № (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>В. М. Могола</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По-батькові	<u>Александров</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 червня 1935 г.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22 числа</u> місяця року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>XI</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. М. Зар. - ф. об'єктів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Черняцьке</i> Район <i>Б. Буда</i> Край <i>Л. В. С. Р.</i> селище <i>Черняцьке</i> область <i>Черняцьке</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>
12	Причина смерті	<i>Честоцемент</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вправки Черняцького Медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. М. Мого Александр тимофеев с Черняцького Б. Буда 10-14</i>
16	Підпис заявника	<i>С. М. Мого</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

РАЙОН **ЧЕРНЯЦКИЙ**
С. М. та Ч. А. Р. М. Т. В.
РАЙОН **СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ**
РАЙОН **РАБОТ. И КРАСНОАРМ. ДЕПУТАТОВ**
БЕРЕДИНО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

28 жовтня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Т. М. Мого</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По-батькові	<i>Александрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1935</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... <i>23 жовтня 1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ч. М. Мого</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>К. М. Чер. Мого</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черняхів</u> Район <u>Б. Бурдський</u> Край <u>У. С. Р. Р.</u> селище <u>Черняхів</u> область <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>До смерті</u>
12	Причина смерті	<u>Утримання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Скривіла Черняхівська мед. лабораторія</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковча Марія Іванівна</u> <u>с. Черняхівська Б. Бурдського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковча</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІАБЛОД

8. Січня 1935г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Трощаків</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 лютого 1935</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>лютого</u> року <u>1931</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманець</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>С. Ковч</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудак</u> Район <u>С. Бідка</u> Край <u>Чернігів</u> селище <u>Середок</u> область <u>Чернігів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно 100</u>
12	Причина смерті	<u>визначити</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравчук</u> <u>Середок</u> <u>Чернігівська обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кравчук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ЧЕРНЯЦЬКА ЧЕРНЯЦКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ РАЙОН РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ РАЙОН
ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТЫ
РАБОЧЕ-БУДСЬКИЙ РАЙОН РАБОЧЕ-БУДСЬКИЙ РАЙОН
Чернігівської обл. Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

23. Сесія 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Швабук</u>
2	Ім'я	<u>Варвара</u>
3	По-батькові	<u>Середосов</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 серпня</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	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>швачка</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>госп. утримання</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горноград</u> Район <u>С. Будак</u> АСРР селище <u>Горноград</u> області <u>Львівської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>до смерті</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Иванов Федор Павлович</u> <u>с. Горноград С. Будак р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Иванов</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.

ЧЕРНІЦЬКА ЧЕРНИЦКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН - БУДОВ. РАЙОН - БУДОВСКИЙ
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ. ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

7 " ОКТИБРЯ 1935 г.

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Иванов</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Иванов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 / VII - 1935 г.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>21 / VII</u> ...місяця року <u>1933</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Иванов Федор Павлович</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Горноград "Зарічка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Будаків</i> селище <i>Будаків</i>	Район <i>Будаків</i> область <i>Чернівецька</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>			
12	Причина смерті	<i>Висхідна дисентерія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справи Чернівецької обл. облудного</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Миколайович с. Будаків</i>			
16	Прізвище заявника	<i>Михайло</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лев* ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ЧЕРНЯЦЬКА ЧЕРНЯЦКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН. ДЕПУТАТИ РАЙОН. ПРЕД. РАЙОН. ДЕПУТАТОВ
РАЙОН. ДЕПУТАТИ РАЙОН. ПРЕД. РАЙОН. ДЕПУТАТОВ
РАЙОН. ДЕПУТАТИ РАЙОН. ПРЕД. РАЙОН. ДЕПУТАТОВ
РАЙОН. ДЕПУТАТИ РАЙОН. ПРЕД. РАЙОН. ДЕПУТАТОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
(другий примірник) Для ЦУНХУ

13 вересня 1935 г.

1	Прізвище	<i>Асметіан</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Богданович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 вересня 1935</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1935</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Совхоз</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черны</u> Район <u>С. Буди</u> селище <u>Черны</u> область <u>Черны</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>До останку</u>
12	Причина смерті	<u>Бессимптомно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво С. Будено шморти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Алейник Федор Микола</u> <u>х. Буден селище Черны</u>
16	Підпис заявника	<u>Алейник</u>



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

ЗАВІДОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ЧЕРНЯЦЬКА ЧЕРНЯЦКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН. СЕЛІНСЬКИЙ РАЙОН. РАЙОН. СЕЛІНСЬКИЙ РАЙОН.
ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТЫ
РАЙОН. СЕЛІНСЬКИЙ РАЙОН. РАЙОН. СЕЛІНСЬКИЙ РАЙОН.
РАЙОН. СЕЛІНСЬКИЙ РАЙОН. РАЙОН. СЕЛІНСЬКИЙ РАЙОН.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

16 листопада 1935 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Мочалова</u>
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
3	По-батькові	<u>Максимови</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 / XII - 1935</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>11</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)	<u>Урядовий</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Совхоз Буденівський</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	С. Будинок Чернівецька АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	Востанок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Виробнича Чернівецької обл. медобслуги		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григорук В. Г. с. Вершини		
16	Підпис заявника	Григорук		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

29 / XII 1935 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Монров		
2	Ім'я	Богдан	3	По-батькові
4	Татко	Григорук	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Григорук		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	С. Бурд Вересинів АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58		
12	Причина смерті	Воспалителі шлунка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова Бурдочина подальше		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матирів Степан Григорійович с. Вересинів		
16	Підпис заявника	Мадяров		

*) 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

Фонд № P-7720

Опис № 14

Справка № 49

[illegible]

Blank ledger page with a grid of 10 columns and 20 rows. Faint mirrored text from the reverse side is visible through the paper.



