

778

справа 1322
опус 116

91
07.12.36

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Почата "02" січня 1936р.
Закінчена "31" грудня 1936 р.

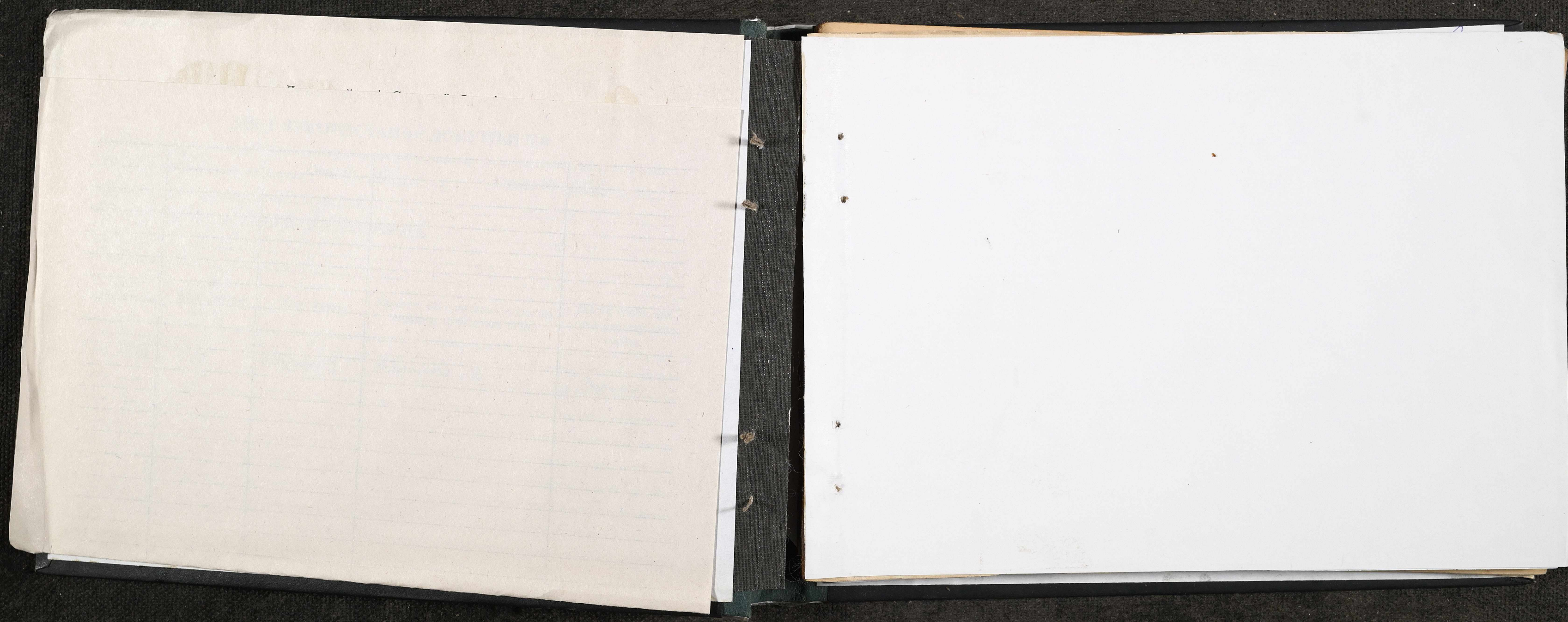
Записи актів про смерть
з № 1 по № 101
Кількість аркушів 101
Термін зберігання 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумська область
Тростянецький район

17720

16

322



Alleppe 1886

N 18

9

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 число Январа місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище		Смілянська		
Ім'я	Ялоча	3	По батькові	Павловна
Стать		5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).		1. Январа		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 70 л.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) Ні На утриманні невестки.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Говар.		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).		ор.З.У. Гивненский Сох.Завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Харьков</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно мешкав</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Представлена справка от-доктора</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Сидженська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 число Знваря місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Иванов</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 Декабря</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>47 л.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заведуючий ерирми</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<u>совхоз. Чай.</u>			

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Харьков</u> Край <u>У.Р.С.Р.</u> селище область АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно місцевий</u>
12	12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень і портаки</u>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено справна от врача от 31.12.35г.</u>
14	14	Особливі позначки	
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Иванов Федор Николаевич</u>
16	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 ДІЛОВОД Шиманець



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 число 24 вересня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Руденко</u>		
2	Ім'я	<u>Любовь</u>	3	По батькові
				<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 вересня 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <u>15</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Учениця на утриманні матері</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учительниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Школа м. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гростянеу</u> Район <u>Харків</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено от 30 Новабря 1932.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петина Голіна Дмитрієвна 2с. №26.</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Петина.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Миниш



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

27 числа Января місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шило</u>		
2	Ім'я <u>Лаврентий</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 января 36г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <u>46л.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесарь</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Ст. Смородиш</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смородино</u> Район <u>Грозний</u> Край <u>Ч.СР.</u> селище <u>Харонов</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно постійний</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена справка от 26.1.36г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шмиго Василь Лаврентьевич.</u> <u>с. Смородино</u> <u>В.Шмиго</u> <u>д №4.</u>
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

Шмиго



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 число Января місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Третьяков		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковлевич. Степанович
4	Стать	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 Января 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяц року..... 34		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	совхоз „Тай“		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Греботинське</u> Район <u>Харків.</u> Край <u>УССР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 год</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких 3^{ої} стадії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені справки от 24.1.-36 год</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гребенякова Марія Кузьмична. Совхоз. Заг.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гребенякова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

3 число 3-го місяця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обгаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Карпович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 лютого 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 17 л.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Нахвиженне брашно		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мороз		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Совхоз. "Зап"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїтань</u> Район <u>Троїтань</u> Край <u>УССР</u> селище область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Самоубиство</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 1/II-36 года.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козушко Василь Стіпанович. Троїтань Х. № 3</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Козушко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

11 число *середина* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Могилевська</i>		
2	Ім'я <i>Алекс-ра</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать <i>жінск.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 середина. Жінка дев'ятих тижнів шестого.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>IX</i> місяця року <i>1931 року 4 года 5 мес.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на иждивении отца</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стрелок</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіу і т. д.)	<i>ст. Смородино.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чого 5 м.ч.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 11/II-36 год.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Могилевский Иван Захарович. Львов ул. 2. 1787</u>
16	Підпис заявника	<u>Могилев</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 число *февраль* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бельська</i>		
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові
				<i>Юхимівна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 февраля тысяча девятисот тридцать шестого года.</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 (підкреслити) <i>на утриманні сина</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зкухар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<i>до Комбінату</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тросткинець</i> селище	Район <i>Трапезна</i> область <i>Харьков</i>	Країна <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство о смерти Тросткинецкой поликлиники</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белюхін Ілля Іванович. Тросткинець Ч. 129.</i>		
16	Підпис заявника	<i>И. Белюх</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

пос. Тростянець, Ларьковск.
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 число лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бзуніцка		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 лютого тисяча дев'яносто п'ятих років		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 38 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бух. работница.		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).	Львівненковский сах-завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Простісеч</i> Район <i>Простісеч</i> Край <i>УСРР</i> селище <i>Харьков</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины около матки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти 18/II-36гг.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Брюшничий Іван Іванович. Простісеч 7-4-36</i>
16	Підпис заявника	<i>Брюшничий</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21 число *Февраль* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мойсенко</i>	
2	Ім'я <i>Євдокія.</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
4	Стать <i>жених.</i>	5	Національність <i>Украинец.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>13. Февраль. тисяча дев'яносто тридцять шостого року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <i>82</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні дітей.</i>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>Школа М.</i>	

Здан паспорт № 1193152. Вип. Миротонівська РДА.

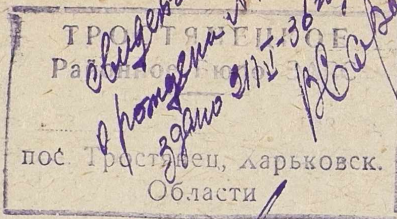
Силич

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Простянець</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 тис.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	Роб-загс личності <u>Узвеса</u> , <u>підтверджено</u> . свідченнями: 1) <u>Яковенко В. С.</u> 2) <u>Даваленко</u> <u>Слабостиниц М. П.</u> <u>М. Р. С.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Силич Іван Іванович</u> <u>прізвищем</u> <u>З. 151</u>
16	Підпис заявника	<u>І. Силич</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Мир



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

21 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сиротяткикова		
2	Ім'я	Васиса	3	По батькові
				Васильєвна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Руська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 лютого - тіло дев'яти літньої дівчини		
7	Вік (минуло років).	Дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року 1936. 1 місяць, 9 днів.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на державних грошах		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	Бивенковская. М.Д.С.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляйпільське</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>Український</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць. 9 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 19/II-36 год.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиротянников Василий Степанович Гуляйпільське № 32</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Сиротянников</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 число сфевра місяць 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Виктор		Лаврентійович
4	Стать	5	Національність
	чужин		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2-го числа місяця сфевра 1936 року.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа сфевра року 1934-го. 1 год. 2 місяці.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий помічник	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Пост-охран. команда ст. Люботин.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богодухів.</u> Район <u>Богодух.</u> Край <u>Черк</u> селище область <u>Харків.</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 місяці.</u>
12	Причина смерті	<u>Юстипенсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 2/5-38 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Лаврентій Андрасевич. Ст. Богодухов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Савченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

пос. Троицкое, Харьковск.
Области

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 ЧЕСАВ *февраль* 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мирошніченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 лютого тисяча дев'ятсот тридцять шостого року		
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) ні. а паразитика		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.).	Грибченківський сел.-завод.		

Від. відділ вост. арх. 2. екз. 17/IV-30 год. 1936 р. Шпр.

5896. *Види в кон*
2. *с. Крам* *Види в кон*
17/IV-76 год
покуп. Шпр

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців			
12	Причина смерті	останок тіла на роботі			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти от 2-й Звезд.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Миколчинченко Иван Гаврилович. сах-завод			
16	Підпис заявника	Миколчин			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Миколчин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро

пос. Тростянець, Черковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2 число Мартя місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смалянський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Григорович
4	Стать	5	Національність
	муж.		Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29-го февраля тысяча девятсот тридцать шестого года	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 35 лет.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Кагегар	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кагегар	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	Пивничевский завод.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Хоринський</u> Край <u>Зелен</u> селище <u>Карпов</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкулез легких и горбани.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 29/II-36 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смилневська Євросин Євхимівна Хростянець 6. VIII 31</u>
16	Підпис заявника	<u>Смилневська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

4 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Логіко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Елена.		Спиридоновна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українця.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14-го Феврала. Числа дев'яност п'яти тисяч шестисот	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 13 года.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Металовог.	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Ст. Стародубо.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Проспект</i> Район <i>Проспект</i> Край <i>УСРР</i> селище <i>Карпов.</i> область <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 лет.</i>
12	Причина смерті	<i>Повешение.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>врачебное свидетельство о смерти от 14/II-36 год.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Док. Кудник Юлий Спиридонович пер. ул. № 13.</i>
16	Підпис заявника	<i>Ю. Кудник</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

ТРОСТЯНЕЦЬКА
Районное бюро ЗАГС

пос. Тростянець, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яровий	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
			Митрофанович.
4	Стать	муж.	5 Національність
			Украинец
6	Час смерті (число ,мі- сяць, рік).	9-го марта тысяча девятисот тридцати шестого	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року 34-года.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик	
	Місце роботи (назва під- приємства, коагоспу і т. д).	Львівський сак-завод.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцьке</u> Район <u>Троїцький</u> Край <u>Черв.</u> селище <u>Карпів</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34-годо</u>
12	Причина смерті	<u>Поздроблення обох колін</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 8/12-36 год.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сероват Іван Митрофанов, Троїцьке в. с. Ч.</u>
16	Підпис заявника	<u>В. С. Р.</u>

*) Якщо померлий утримався, 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

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

пос. Тростянец, Марьовск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

21 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Святюха		
2	Ім'я	Евгенія	3	По батькові
				Георгиевич
4	Стать	муж.	5	Національність
				Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21-го Марта місяця дев'ятого тридцять шостого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа сент. 1935 року 6-м.ч.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник - Кустар		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	на дому.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хростів</i> Район <i>Хрост</i> Край <i>Чер.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6-м-чів.</i>
12	Причина смерті	<i>Мнагенское.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 21/IV-36 год.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Светуха Ефросим. Владимировна Лесн. ст.</i>
16	Підпис заявника	<i>Светуха</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 № 18

21 числа Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бадичевская	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мария		Вузьмикина
4	Стать	5	Національність
	женок.		Украинка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14-го Марта 1936 года.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... 30 лет.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нар. судья	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Тростянец Нар. суд.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> Район <i>Тростянець</i> Край <i>Черк</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4</i> год
12	Причина смерті	<i>Самозубитство</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідетелі: 1. Савенко Андрей 2. Голоща Ефим.</i>
14	Особливі позначки	<i>Бодня двох свідетелів здосвідавлено. Катк. ФМ-НКВК. Сирок 1.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Иван Георгиевич</i>
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное бюро ЗАГС
1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

26 число *Марта* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бондар</i>		
2	Ім'я <i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать <i>Муж.</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24-го Марта Пасега девятисот тридцати шестого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <i>64</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>На утриманні сьона</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бондар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>Артель Бондарів.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>64 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти 24/11-36 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микитова Єкатерина Петрівна.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гімназ</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

31 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лангенко.		
2	Ім'я	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31-го Марта 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа Октября року 1934 года 1 год 4 мес.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Горно-роб. на иждивении отца		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно-раб.		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д).	к-во Комбинат.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дрогобиць</i> Район <i>Дрогобиць</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год. 4 мес.</i>
12	Причина смерті	<i>Найгостріше запалення легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство от 31/III 1968</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зазначених	<i>Жандеко Алексей Юлиевич. Б.с. 168.</i>
16	Підпис зазначених	<i>Жандеко</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

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

9 число апреля, місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Знаменський		
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові
				Никанорович
4	Стать	муж.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8-го апреля, двенадцать тридцать шестого года 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа 8 місяць року 1935 года. 6 месяцев.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На одинокім віку.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розездний механик.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ливненковск МТБ.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Укр.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6-тижнев.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 9/IV 36 год.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Залавський Микола Васильович кв. № 26</i>
16	Підпис заявника	<i>Ваш</i>

*) Якщо померлий утрималець, 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 № 92

11 числа Апреля місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Магжоненко</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10-го апреля 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4 числа</u> <u>Апреля</u> року <u>1936 года</u> <u>4 месяца</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>на утриманні сестри.</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузчик.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<u>Мивненківський сах.-завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харків</u> Край <u>Укр.</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяця.</u>
12	Причина смерті	<u>Гриппозное воспаление легких.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 10/12 1961г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Таманко Зіркаш Васильович Соц. Б 61</u>
16	Підпис ваявника	<u>Таманко</u>

*) Якщо померлий утримується, 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 Актив Громадянського Стану

ТРОСТЯНЦЬКОЕ
Районное бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Троицкое, Львовск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13 число Апреля місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миггенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андрієвич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11-е Апреля. Години дев'ять. Хвилин шість.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>6</u> числа <u>Марта</u> року <u>1931</u> <u>5</u> лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Зам. завісного гонимера.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).		<u>Львівський сах.-завод.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїтань</i> Район <i>Кривий</i> Край <i>Черв</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5-лет.</i>
12	Причина смерті	<i>Двухстороннее хроническое воспаление легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти №183609.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мизенко Анисим Семенович. Сах-завод.</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П.

Внутрішнє Діловоє Бюро ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

14 число *Апреля* 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григор'єв</i>	
2	Ім'я <i>Алексей</i>	3	По батькові <i>Алексеевич</i>
4	Стать <i>муж</i>	5	Національність <i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5го апреля тысяча девятисот тридцать шестого 1936</i>	
7	Вік (змінуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <i>10 лет</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на иждивении семьи</i>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Калитовичук</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>к-з Коробчань.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гросітши</u> Район <u>Арсен</u> Край <u>Черк</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Гриппозное воспаление легких.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 5/IV-36г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заляника	<u>Григорьев Марш Алексеевна</u>
16	Підпис заляника	<u>Григорова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(перший примірник)

14 число Апреля місяць 1936 р.

1	Прізвище	<u>Іванов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Андреевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж.</u>		<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4-го апреля тысяча девятисот тридцати шестого</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... <u>2-х лет</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити) <u>Н</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Побелщик.</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Різни установа.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хривинів</u> Район <u>Хривинів</u> Край <u>Черв.</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>24-лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Раздробленне пошкодження.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 12/12/36.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванова Ольга Самойловна. П.с.м. № 24</u>
16	Підпис заявника	<u>Незгаданий</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС.

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

193 г.
пос. Тростянец, армянск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

25 число Апрель місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мигуно	
2	Ім'я	3	По батькові
	Восинна		Госицьовна
4	Стать	5	Національність
	жен		Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23-20 Марта. Внаслідок довгої хвороби, початок смерті 1936	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 65 літ.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Так, ні (підкреслити) На жодних догери.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно-робочий	
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	кооп. комбінат.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УРСР</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>65-лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Раздробление тела и повреждение внутренних органов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 23/III/36 год</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарбузов Семён Михайлович Конт. 22</u>
16	Підпис заявника	<u>Гарбуз</u>

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

М. П. Народного
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Гарбуз

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

26 число Апрель місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Світличко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Раиса		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20-го Апрель місяця дев'ятого тридцяти шестого року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа XI місяця 1935 року 6 міс	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні отця.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	еклаз. Векхоз.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мостиска</u> Район <u>Мостиска</u> Край <u>Черв</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 1/2 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Важкий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світало Федосіє Маркиновича 16.11.75</u>
16	Підпис заявника	<u>Світало</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

28 число Апрель - місяць 6 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28-го Апрель - 1936 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 50-лет.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сина		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь		
10	Місце роботи (назва підприємства, коагоспун і т. д).	Юв Комбінат.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомир</u> Край <u>УСРР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>50-лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Інфаркт мієкардія серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти 28/IV 36г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Иван Иванович</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

ДІЛОВОД

[Підпис]

ТРОСТЯНЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

пос. Тростянець, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

3 число Має - місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Залавська		
2	Ім'я	3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2-го Має 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 67-лет.		
8	Чи мав померлий свої заводи до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На жодивенні свого.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зорю-работниц.		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	Кивинцевна Зеленов.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тривань</u> Район <u>Біла</u> Край <u>Черк.</u> селище область <u>Херс.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67. лет</u>
12	Причина смерті	<u>ушкодає сердечна діяльність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 18.12.2012</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Замовський Василь Григорович Сп.зав.</u>
16	Підпис заявника	<u>Замовський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

10 число *Мая* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Грошев</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1-го Мая 1936 года. 1-го Мая.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Будівельний механік</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)		<i>Дивнієнкова М. Г. С.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Іркутськ</i> Район <i>Іркутськ</i> Край селище <i>Хартин</i> область <i>АСРР</i> <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6-міс.</i>
12	Причина смерті	<i>Раздробление костей тела с болями кровотока</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 10/8-36 год.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трогачева Варвара Михайлівна в. П. 29</i>
16	Підпис заявника	<i>Трогачева</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

26 число Мая місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хромова		
2	Ім'я	3	По батькові	Архиповна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13-го Мая - 1936-году		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 68-лет.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении з.м.м.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медик		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Дзвненковский сав. завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Харків</i> Край <i>Укр</i> селище <i>Харків</i> область <i>Харків</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65-лет.</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа дряхлост.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>підтвердження двох свідателів: Усенкова 1) Усенко Іван Іванович: Усенкова 2) Усенко Марія Михайлівна: Усенкова</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Затон Красові Семеновна</i>
16	Підпис заявника	<i>Затон</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 Актив Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕНКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

24 число Мая місяць 1936-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жановал</u>		
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать <u>муж</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27-го Мая 1936 года.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1935</u> <u>1-го</u> год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Электр. раб.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>сах-завод.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянець</u> Край <u>Черв</u> селище <u>Харків</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1-20 д.</u>
12	Причина смерті	<u>внутрішній</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 24/12/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мановий Иван Еромонович</u>
16	Підпис заявника	<u>Мановий</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРЕ
Районне
пос. Тростяне
Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

3 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кеменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михаил		Александр
4	Стать	5	Національність
	муж.		Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23.10 Має тисяча дев'яносто тридцять шестого	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....	
		54-году	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шетовка	
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Совхоз Лушка	

03.03.33
107 440600

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миргород</u> Район <u>Миргород</u> Край <u>Черв.</u> селище область <u>Харків</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>54. год.</u>
12	Причина смерті	<u>Утонув в річці Борова, зробивши ртн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гемженко Євдоким Іванович де. № 42</u>
16	Підпис заявника	<u>за Гемж</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

5 числа *Июня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Данченко</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність
				<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5-го Июня 1936 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <i>23. года</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Конюх</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д).	<i>до Комбінату</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хростів</u> Район <u>Хростів</u> Край <u>Червоноградський</u> селище <u>Хростів</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23-го року</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Підпис і адрес заявника	<u>Панченко Василь Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Панченко</u>

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

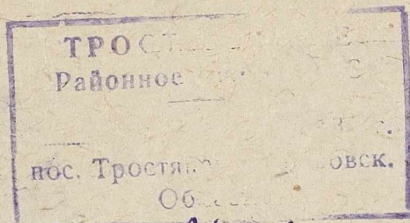
М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

8 число <u>Число</u> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Кобренський</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Николасевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29-го Мая 1936 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <u>27-го вересня</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Горно-робочий</u>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).		<u>Готельний шт.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Дніпро</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27-літ</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти 228-3602</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коринеска Любов Іванівна 2с. №90</u>
16	Підпис заявника	<u>Коринеска</u>

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

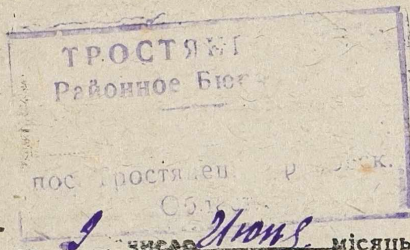
М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мевзенько		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові
				Меренгавиц
4	Стать	м.т.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6-го Човня 1936 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 10-лет.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	Пенсіонер		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Львів</i> область <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20-лет</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа вряла и слабое сердце.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 2/1/36г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Юрій Федорович Львів. 178</i>
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</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 № 38

19 число листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Селесень</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Николаєвич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13-листопада 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <u>48 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>пенсіонер</u>			
Місце роботи (назва підприємства, коалгоспу і т. д.)		<u>пенсіонер</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Триваньки</i> Район <i>Харків</i> Край <i>Закарпатський</i> селище <i>Харків</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45. лт</i>
12	Причина смерті	<i>Стареска дрякось, порок серця.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти от 13/12/34.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Селегень Алексей Иванович №. 5112</i>
16	Підпис заявника	<i>Алексей</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

ТРОСТ
Районное

пос. Тростяне

Об

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

22 число *Монз* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Синявский</i>		
2	Ім'я <i>Зорис</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать <i>муж.</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20-10 Монз 1936 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>IV</i> місяця року <i>1936 года</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на иждивении отца</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Молобобос</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	<i>Дивнишовский спирт-завод.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трапези</u> Район <u>Трапези</u> Край <u>Черв</u> селище область <u>Дерман</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тис - 14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>остроє расстройство питания</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синявский Федор Иванович Ст. № 95</u>
16	Підпис заявника	<u>Синявский</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

23 число червня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Билев		
2	Ім'я	3	По батькові	Максимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22-го червня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 32-го рока.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Пом-охрону		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, к. т. д.)		Знаходиться наг-деофр. мешк. з. Микола		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Іршань.</u> Район <u>Іршанський</u> Край <u>Черк.</u> селище _____ область <u>Харків.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 6 мес.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Вилова Марія Максимівна д. № 81</u>
	Прізвище заявника	<u>Белова</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

число 20 місяць листопад 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище		<u>Бременко</u>	
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Андреевич</u>
Стать	<u>муж</u>	Національність	<u>Украинец</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>20-го листопада 1936 года.</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>листопада</u> року <u>1933 года.</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні <u>на иждивении отца.</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Маст-к механического цеха</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>ОО Комбинат.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миротин</u> Район <u>Амурський</u> Край <u>Дальній</u> селище область <u>Хабаровський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2-году 11 мес.</u>
12	Причина смерті	<u>Острый воспалительный процесс и гангрена.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земченко. Андрей Елисеевич Д. П.</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Земченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГОТОВЕЦКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Російське бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 р.

Готівце, Харьковский.

Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

3 число 22-го місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карпенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3-го 22-го 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На иждивении отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	Масло-завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Хривин</i> область <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2-годо 2-місяць</i>
12	Причина смерті	<i>Важке захворювання легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марченко Григорій Федорович д.ч. 29</i>
16	Підпис заявника	<i>Марченко</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 № 42

8 число Жовт. місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мановал		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6-го Жовт. 1936 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 27 числа 1936 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні отця.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожник		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	до Комбінату.		

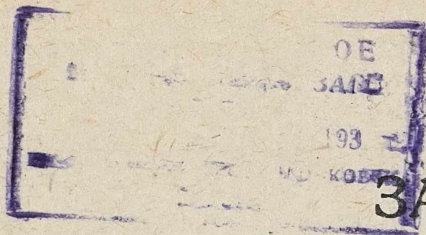
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трапезище</i> Район <i>Харків</i> Край <i>Черв</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2-го року</i>
12	Причина смерті	<i>ковалюч.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шановал Миланів Степановна</i>
16	Підпис заявника	<i>Шановал</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

43
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

15 число *лютого* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гуциль</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Редюкович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11-го лютого 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа <i>7-го</i> місяця <i>1935</i> року <i>20-го</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на иждивении отца</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Каменюк</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.).		<i>Хмельницький сак-завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Білопіль</u> Край <u>Черв.</u> селище область <u>Херс.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Векломи</u>
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Марія Андреевна. Ч. 157</u>
	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

23 число липня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богін		
2	Ім'я	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	ж.	Національність	Українська
5	Час смерті (число, місяць, рік).	17-го липня 1936 р.		
6	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 35		
7	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні. (підкреслити) На утриманні дружини		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно-робочий		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	до Комбінат.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тривинь</i> Район <i>Хрест</i> Край <i>Черк</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5-літ</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовується серцевої діяльності - Туберкульоз - легені</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байко Иван Сергеевич №. 135</i>
16	Підпис заявника	<i>Байко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

25 число *листопада* місяць 193 *вр.*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Позимков</i>	
2	Ім'я <i>Навел</i>	3	По батькові <i>Максимович</i>
4	Стать <i>м.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21-го листопада 1936 года.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>39-лет.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Проводник</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Свя. Харків.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Хростів</u> Край <u>Херсон</u> селище <u>Харків</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7-ми</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких і кишечника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о рождении.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцикарь Надежда Ивановна №. 547.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуцикарь.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

193 г.

пос. Тростянець, Золотоніський
Облестат

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

3 число Август місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сенченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Савелевич.
4	Стать	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22.10 1936 года		
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) <u>ні</u> на иждивении сестры		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно-рабочий		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	Живченковський Сирний-завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мостислав</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Харків</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 год.</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа - дряхлість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідетельств!</i> <i>1. Булаш Микола Іванович булава</i> <i>2. Баранів Олексій Васильович забор</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенченко Анастасія - Павлівна в. №34</i>
16	Підпис заявника	<i>мичко</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 Актив Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

4 число 20-го місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Николаева		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригоровна
4	Стать	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2-го 20-го 1936 год		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 5-го місяць року 1936 год		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на иждивении сестры		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охранник		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Артель "Бондарен".		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто: <u>Харків</u> Район: <u>Харків</u> Край: <u>УРСР</u> селище: область: АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8. мес.</u>
12	Причина смерті	<u>Заїно - мозкове.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свид. о смерти от 2.11.35г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Купцов Григорій Філомонович 16.12.19</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

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

Число *10* *Листопада* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кравцов</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>м</i>	5	Надісваальність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>31-го Число 1936 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <i>5-4 1936 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Токар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Кол. Комбінат</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хростин</u> Район <u>Хростин</u> Край <u>Черв</u> селище <u>Карм</u> область <u>АСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>54-годі</u>
12	Причина смерті	<u>Доведення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривоша Марія Александровна</u>
16	Підпис заявника	<u>Марія Кривоша</u>

*Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються цілком, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

13 число *Воскресенья* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Абраменко</i>		
2	Ім'я <i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Алексеевич</i>
4	Стать <i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11-го Воскресенья 1936 года.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>24</i> числа <i>7</i> місяця <i>1936 года</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <i>на шлюбних грош.</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Каменярка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Кол. Комбінат.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Арсизь</u> Район <u>Хмельницький</u> Київська область <u>Хмельницький</u> АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Розлад харчування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес записника	<u>Хмельницький. Марія Савченко</u>
16	Підпис заявника	<u>Врачебное</u>

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

М. П.

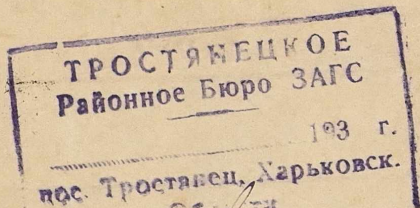
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

(перший примірник)

„12“ числа *Висесим*-ця 193 *в.р.*

1	Прізвище	<i>Мертименко</i>			
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12-20 Висесим 1936 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>7</i> ...числа <i>12</i> ...місяця <i>1936 года.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>Наматривани мамой</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Артіла „Сов. побуд.“</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Т/п Ірпіння</u>	Район область <u>Ірпінський</u> <u>Харківський</u>	Край <u>Україна</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2-мес.</u>		
12	Причина смерті	<u>Б/вс кишк-кишк</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Анна Карілівна 7. №98</u>		
16	Підпис заявника	<u>Харків</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

[Signature]

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

193 г.
пос. Тростянець, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„14“ числа Лютого м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Антонівич
4	Стать	м.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13-го Лютого 1936 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 17-го роки 1936 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні отця			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Счетовод			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	"Соц-подприємство"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Христинів</i> селище	Район <i>Христинівський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>УСРР</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 мес</i>		
12	Причина смерті	<i>Розтривчене пияцтво</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Дмитро Дмитрович в.с. №41</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.

"14" числа Висіт-м-ця 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карченко</u>			
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові	<u>Гвашевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30-го. Мая - 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>11</u> ...числа <u>Висіт</u> ...місяця <u>1936 года</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>на утриманні отця.</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грижник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Ємєродино.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тростянець</i>	Район область <i>Тростянець</i> <i>Харьковський</i>	Край <i>Україна</i> АССР <i>Харьковська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>неодолена</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харченко Анастасія Наумовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харченко</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

"14" числа *Августа* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Карпенко</i>			
2	Ім'я	<i>Татьяна</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29-го Числ. 1936-году</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1936-году</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на згодованні отчуж.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузин</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сп. Спиродино.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСТР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 - днів.		
12	Причина смерті	Недостаток.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Харченко Анастасія Павлівна		
16	Підпис заявника	Харченко		

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

М. П. Харьковский ОЗД
Вот. орган. Дел. УССР

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„16“ числа Август-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербак			
2	Ім'я	Риканав	3	По батькові	Оршинович
4	Стать	М.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13-го Августа 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1-го місяця роки 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	на утриманні отця		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дружник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивничковський спирт.-завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище	Район <i>Харків</i> область	Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щербак Філіп Федорович. Бєл-л-43.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щербак</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Всг 08.07.94
I-60 N 265687

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55.

"19" числа Вересня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стара			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Семенович
4	Стать	М.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17.20 Вересня 1936 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 48 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Баку. Комтора шраме.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> Район <i>Тростянець</i> селище <i>Харківський</i>	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4-х міс.</i>	
12	Причина смерті	<i>Мнокарбит при малярин.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Опара Александр Николаевич 8.1.19</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936
пос. Трошчанск. Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.

„19“ числа *Август* м-ця 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Давидов</i>			
2	Ім'я	<i>Бригорий</i>	3	По батькові	<i>Іванов</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Русский.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5/11 - 3 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>68-лет.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хоз роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>совхоз колхоз. Молот.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Тремшечин</i> область <i>Львів.</i>	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1. мес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічне захворювання серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митченко Григорій Андреевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Митченко</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється 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 № 52.

„20“ числа Вересня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роваль			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Майковський
4	Стать	м.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го Вересня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 28. лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стр. агроном			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Трошківський „Свекло-совхоз“			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище	Район <u>Харьковська</u> область	Край <u>Держ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 - год.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Генкин Варвара Ивановна Свекло сов.</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Генкин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

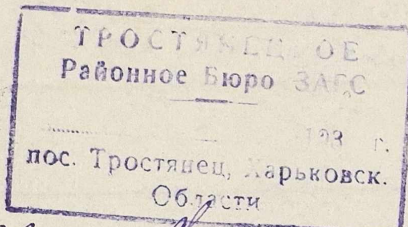
Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

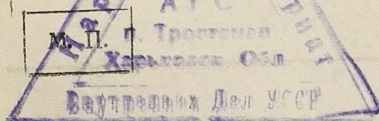
„22“ числа *Висіа* м-ця 1936-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Павченко</i>			
2	Ім'я	<i>Николай.</i>	3	По батькові	<i>Владимиров.</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Украинец.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19-го Висіа 1936 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1936 года.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>На утриманні матері.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хоз. роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Колхоз „Вольшевск“</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїцьке</i> селище	Район <i>Харківський</i> область	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9. мес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Ранній пранірт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Товченко. Марія - Федорівна З. 569.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Товченко.</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

25 " числа Август м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боронко		
2	Ім'я	Василий	3	По батькові
				Мемович
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21-го Августа 1936 год.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1917 місяця роки 1936 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	на утриманні батька.	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговля		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Загот.-управл. сел. х.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тремшеч</u> селище	Район <u>Тремшеч</u> область <u>Харьковська</u>	Край <u>Черв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Недоносок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворожнюк Матвія Куртисисна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ворожнюк</u>		

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

М. П. Тремшеч
Отдел АГС
Харьковская обл.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянець, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60.

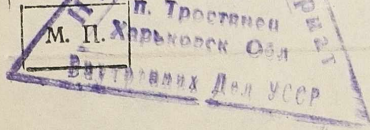
„22“ числа Вгрудня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Самсаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Ивановича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6-го липня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1935 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>На утриманні матері</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Госп-работорг</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Госпелмаша ЛПЧ</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> селище	Район <i>Тростянець</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>Черв</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2- тис.</i>		
12	Причина смерті	<i>Виснава - токсика.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Траханенко Клавдий Петрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

пос. Тростянец, Харьковск.

Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

„30“ числа *Восени* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Беліска</i>			
2	Ім'я	<i>Анастасія</i>	3	По батькові	<i>Антонівна.</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10-20 Вввввв 1936 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>40 лет.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Медична.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Павленківський сак-завод.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алксотнену</u> селище	Район <u>Харьковський</u> область	Край <u>Черво</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40. лет.</u>		
12	Причина смерті	<u>порок-сердця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вельська Ксенія-Матвеевна с.х.заво</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Лантух</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

„31“ числа Август-м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шмидт			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Артемов
4	Стать	м.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30-го Августа 1936 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 28 місяця роки 1935 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) На утриманні свого			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торг-робот			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тростянець</i>	Район область <i>Тростянець</i> <i>Хмельницька</i>	Край <i>Черв.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11-мес</i>		
12	Причина смерті	<i>випадков. токсическа.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василенто Марія - Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Василенто</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63.

„10“ числа ~~Сентября~~ *Сентября* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молубенко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Ігнатовна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10-го Септемб- 1936 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>4-х літ.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	<i>на утриманні мужа</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>п. / кривавишине</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.)	<i>Гостельниця № 4.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Трибігень</u>	Район область <u>Хмельницький</u>	Край АСРР <u>Черв.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45. лєт.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легкого, туберкульозного сугуба и позвонков</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Молдобено Павел Семіонов. ВЗ</u>		
16	Підпис заявника	<u>П.М.Молдоб</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Район
Ждан. Сост.
Варковской обл.
Булг. Дел. УССР



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

13 " числа Септембрія 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олейник		
2	Ім'я	Архип	3	По батькові
				Викторівна
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-го Септембрія - 1936-го		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 16-літ		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немецюер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Немецюер.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїцьке</i>	Район <i>Троїцьке</i>	Край <i>Чер</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46-лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олейник Иван Артемович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олейник</i>		

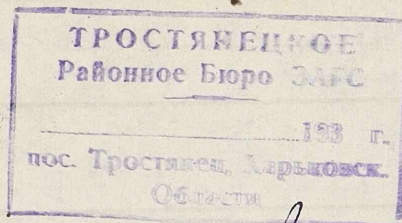
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

„13“ числа ~~Сентября~~ ^{Сентября} 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мараненко			
2	Ім'я	Вдовий.	3	По батькові	Махоньова
4	Стать	ж.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13.20 Септемб. 1935 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 28. лют.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мелефраншистка.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конгресовені сар. завод. З. Золотов.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище	Район <u>Тростянецький</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1.209.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Миколай Євдокимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. Марченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936
пос. Тростянец, Харьковск. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66.

14 числа ~~Сентября~~ 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Наржинок		
2	Ім'я	Леонид	3	По батькові
				Александрович
4	Стать	м.	5	Національність
				Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5-го сентября 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа 7 місяця роки 1935 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	на иждивении отца	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кооператор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика сов. мебели.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троїцьке</i> Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>2-й</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1-го. в тее.</i>	
12	Причина смерті	<i>острое заболевание желудка.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гариток Александр Васильевич</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гариток</i>	

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

М. П.

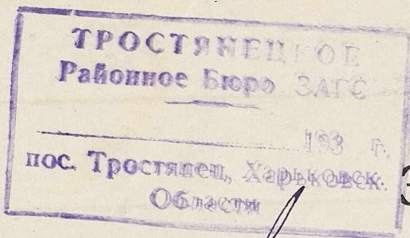
Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67.

19 числа ~~Сентября~~ ^{Сентября} 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	М.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-го Сентября ^{Сентября} 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VIII місяця 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	на утриманні батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торг.-ребаши		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Саб.-завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трьохізень</i> селище	Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17-ти днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Відсутня - дурне спадє.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Марія Кондратівна 41-138</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>		

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

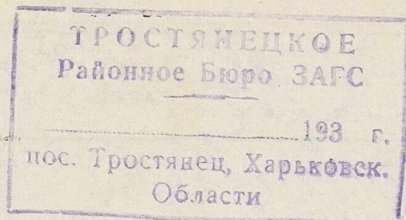
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

21-а числа Септембця 1936-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малеєв			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Захарович.
4	Стать	м.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-го Септембця 1936-году.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 5-1-году.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Зорт-пес-маш.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троїцьке</i> Район <i>Троїцький</i> область <i>Карповокав.</i> Край <i>Чирк</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54. год.</i>
12	Причина смерті	<i>Хвороба - серця.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макеєв Павел Федорович г. Чирк.</i>
16	Підпис заявника	<i>Макеєв</i>



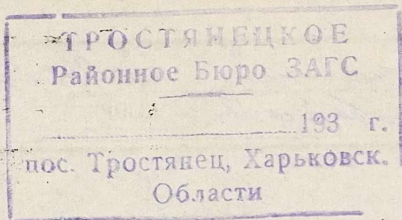
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. ☐

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69.

"26" числа *Сентября* 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бондаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22-го Сентября 1936 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>VIII</i> місяця роки <i>1936 года.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні батька</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Здоровий</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Саб-завод.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дніпропетровськ</i> Район <i>Дніпропетровський</i> селище <i>Харьковський</i>	Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22- днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Хвороба - дуже слабе.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Марія Кондратовна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

"22" числа Сентября 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Герасименко</u>			
2	Ім'я	<u>Авксентій</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22-го Сентября 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився числа місяці роки <u>10-ти лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>на утриманні отця</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Водопроводчик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Железнодорожный с/х завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дрогозів</i> селище	Район <i>Дрогозівський</i> область <i>Дрогозівська</i>	Край <i>Черв.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10-лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічний виснаження - кишечк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бернштейн Федор Иванович 12. 16.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

пос. Тростянець, Дн.-ковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

„1“ числа *Квітня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вривомаз</i>		
2	Ім'я	<i>Гейшма</i>	3	По батькові
				<i>Авраамасевич</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30-го Септемб. 1936 года.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>25-ти лет.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>на жидівській ринку</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Морник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>до Комбінату.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Траєбасу</i> Район <i>Траєбасу</i> селище <i>Хартовнаб.</i> область	Край <i>Зерр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2/5. пуб.</i>	
12	Причина смерті	<i>Отравлен грибами, осложнение на почки и сердце.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривомаз Федор Миколай.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ф. Кривомаз</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

„ 5. “ числа Октября 1936 г. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуценко.			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Івановна.
4	Стать	ж.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4-го Октября 1936 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1936 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні матері.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торг.-рабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	по комбинату.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Туркестан</i> селище	Район <i>Тарасовський</i> область	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3-мес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Нозологічний організм.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Генко Анастасій Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Генко.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

числа 21 вересня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зубенко			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Ситенович.
4	Стать	М.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8-го вересня 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 21 місяця роки 1935 год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		на утриманні батька.	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Товаришеский слесарный завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трасячинець</i> селище	Район <i>Трасячинецький</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>Черв</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11- тис.</i>		
12	Причина смерті	<i>Брих с укладанням</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубенко Семен Григорович 10.11.09</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зубенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936
пос. Троостянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

" 1 " числа Октября м-ця 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баран.		
2	Ім'я	Марфа	3	По батькові
				Савелівна
4	Стать	ж.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8-го Октября 1936 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 65 - років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні рідних.		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	порт/Хіміка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Південно-східний спирт.-завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> селище	Район <i>Тростянець</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65-лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз. легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свид. о рождении, смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баранова. Алексей Артемович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Баранов</i>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936 г.

пос. Тростянец, Харьковск.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

13 числа Октября 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Александрович.			
2	Ім'я	Анастасия	3	По батькові	Ореховна.
4	Стать	Ж.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 октября - 1936 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 22 - года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Беншмонер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Беншмонер.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тремшеч</i> селище	Район <i>Тремшечний</i> область <i>Хорватинска</i>	Край <i>Херц</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 - год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Манован Иван Еропанович - Вол 33</i>		
16	Підпис заявника	<i>Manov</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

„14“ числа Октября 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сенченко			
2	Ім'я	Євдоким.	3	По батькові	Орликовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11-го Октября - 1936 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 63-года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) на утриманні своєї			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Моточик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	гос. Комбінат			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тростянець</i>	Район <i>Тростянецький</i>	Край <i>Черв.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Паралич дихальних м'язів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенченко Павло Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сенченко П.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1936
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"25" числа вересня 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григор'єв		
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові
				Григор'євич.
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го вересня - 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 5-місяця роки 1935 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	на сім'ї вдови. внарах-кани	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пенсіонер.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> селище	Район <i>Тростянець</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>№ 2</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1-год. 5 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Отток легких - истощение организма</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грошова Варвара Михайловна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грошова</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється 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 № 28

„25“ числа *октября* м-ця 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бондарь</i>			
2	Ім'я	<i>Віталій</i>	3	По батькові	<i>Іванович.</i>
4	Стать	<i>м</i>	5	Національність	<i>Українц.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15-20 Октября 1936 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>2</i> -місяця роки <i>1936 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>на утриманні матері</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинистка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Губинцевська МТС.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище	Район <i>Харків</i> область <i>Харків</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5- днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>недопомічний 7-ти місячний.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ка Гондара Василь Євгенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гондара.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
пос. Тростянец, Харьковск.
17-го Октября 1936 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(перший примірник)

„17“ числа Октября 1936 г.

1	Прізвище	Леденкова			
2	Ім'я	Орестия -	3	По батькові	Гвановна
4	Стать	ж.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го Октября - 1936 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 25-лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>на утриманні батьків</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Несовед.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Асове пос - Искучное			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>П'ятишес</i> селище	Район <i>П'ятишес</i> область <i>Харьковинс.</i>	Край <i>Укр</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1-го</i>		
12	Причина смерті	<i>Мозгове кровоизлияние. - старческое.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябенковская - Егисовская Алексеевна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Егисовская</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 № 80.

" 2 " числа *Надії* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Северин</i>			
2	Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові	<i>Средодорович.</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Н. 29-го Октября - 1936 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>53. год.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Львівський спирт-завод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Григорівка</u> селище	Район <u>Григорівка</u> область <u>Харків</u>	Край <u>Черв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 год.</u>		
12	Причина смерті	<u>Многоробинг.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бейсе. Ватант Ватантши. 9... №36</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

„10“ числа ноябрь м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шолохи</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>Муш.</u>	5	Національність	<u>Русскі</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Октября 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>6 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>отца</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>начальник снабжения</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Біросянський Л.О.С.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище	Район <u>Тростянецький</u> область <u>Харківський</u>	Країна <u>УСРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 лет.</u>		
12	Причина смерті	<u>Скарлатина с дефітеритом.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шолохи Александр Федорович 95-81</u>		
16	Підпис заявника	<u>с. Ш.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

„11“ числа Ново́бря м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крушко</u>		
2	Ім'я	<u>Сидор</u>	3	По батькові
				<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Ново́бря 1936 ро́ку</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>53 ро́ку</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>чл. Заготобор.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>СМК.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тиростянец</u> селище	Район <u>Тиростянец</u> область <u>Харьковской.</u>	Край <u>УССР.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Востановление почек</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крутко Варвара Павловна.</u> <u>Бозарин</u> <u>пл. №2</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Крутко.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.

„11“ числа Ноябра м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Триволенко.			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 <u>ноября</u> 1936 <u>года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>25 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>брата</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегаром.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДО Колбштан.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянецький</u> селище область <u>Харківська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>Декомпенсированное парок сердца и воспаление почек.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Привалени Георг Васильевич 6^е кв. 82.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Привалени</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється 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 № 84

"19" числа листопада м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пікаченко.		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Николаєв
4	Стать	ж.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. листопада 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 32. 20 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщиця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа 434 До колбашат		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Простяну</u> селище	Район <u>Простяну</u> область	Край <u>Укр.</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік і 6 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Інтерперитеритний синдром печин.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от брата</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кардашевський Миколай Фил. посилка 20.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кардашев</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

19 числа листопада м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Синюченко		
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові
				Семенович
4	Стать	М.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Октября 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 2 1/2 года.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ветеринар.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Свекловодхоз "Лай"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Спростяне</u> селище	Район <u>Спростянецький</u> область <u>Харьковской</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Двухсторонний септический острый некроз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видеельство врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сильченко Семен Павлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сильченко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється 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 № 86.

„22“ числа листопада м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жунайтиско			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Савелевич.
4	Стать	м.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21-го листопада - 1936 год			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 16-літ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні ← (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно-робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський Сах-завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		Троїцьке	Брянський	Черв
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4. роки.		
12	Причина смерті	Нарив мозга		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Исмаиленко Андрей Савелевич		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Пішовод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82.

„5“ числа *березня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Годопригора</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>м</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1-го березня - 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>9-літ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні сестри.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинер-Вагнеровою цеху</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Гусиневський сук-завод.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> селище	Район <i>Братиславський</i> область <i>Карпатська</i>	Край <i>Закарпатський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9-ми.</i>		
12	Причина смерті	<i>хронічне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бодуряк Микола Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

„ 8 “ числа *березня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Псауленко.</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6.10 березня - 1936 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <i>1923 год.</i> ...числа <i>7</i> ...місяця <i>7</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>на утриманні батька.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>слесарь</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сп. с/мородице.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Грибичев</i>	Район область <i>Хмельницький Хмельницької</i>	Край АСРР <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 год. 6 мес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозговых оболочек.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткаченко Иван Михайлович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ткаченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

89
160
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 1 “ числа лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степаненко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Івановна.
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го лютого - 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>утримувавши отця.</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Географ-рабочий. Ездобець			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Туркменська РРКА.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирноград</i>	Район область <i>Донецький</i> <i>Дарницький</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2- тиж.</i>		
12	Причина смерті	<i>Младенческое.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідетелі: 1) Євдокимов Миколай Євдокимович.</i>		
		<i>2. Коренська Євдокимівна</i>		
		<i>3. Мостовий</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смилешина Марія-Євдокимівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Смилешина</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 Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

10 " числа *березня* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сукочев.</i>			
2	Ім'я	<i>Геннадій</i>	3	По батькові	<i>Іванович.</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2-го березня - 1936 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>1</i> місяця <i>1932</i> год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні вітця.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Школа №1.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троїценск</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край <i>Черв</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5. лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>Септикемія - форма скарлатини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сукасев Иван Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сукасев</i>		

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

„14“ числа *Векселя* м-ця 1936-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мутная</i>			
2	Ім'я	<i>Мовва</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13-го Векселя 1936-го</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1934-го</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На <u>утриманні</u> (підкреслити) <i>на утриманні отця</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стропелогий</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. Соколовина</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище	Район <i>Харків</i> область <i>Харків</i>	Край <i>Укр.</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лутин Микола Сидорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лутин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

пос. Тростянец, Харьковск.
обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92.

„14“ числа березня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Швецова			
2	Ім'я	Василина	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14.10 березня 1936 год.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 17 місяця роки 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні батька.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Електрик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський саж-завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Трапезне</u> Район <u>Херсонський</u> область <u>Херсонська</u>	Край <u>Херс</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1. м. 12 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>Слабкість.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шведов. Григорій Іванович.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шведов</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

„16“ числа ~~березня~~ 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лемтєнко.		
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/12-36 год		
7	Вік (скільки років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 8 місяця роки 1934 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні сестри		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Музичнось -		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тростянець РМ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дніпропетровськ</i> селище	Район <i>Дзержинський</i> область	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1-гог. з тее</i>		
12	Причина смерті	<i>Всестороннє хвороб. виснаження серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное. свид. о смерти.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Микола Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94.

„12“ числа *березня* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Іванченко</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14-го березня - 1936 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1935 год.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на смертвем отце</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузин.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Гостельний №14.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Троїцене</u>	Район <u>Хортонів</u>	Край <u>Херс</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1. год. 1 мес.</u>		
12	Причина смерті	<u>Херс.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Квирігін Іван Євгенович</u>		
16	Підпис заявника	<u>КВІРІНО</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95.

"21" числа березня 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Светицка</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21-го березня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1934</u> год			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>родичів. матері.</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Серво-роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Залог економ</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище	Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2-гог. 10 мес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Корь с ожоттешет. на легки.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корсена Григорія Антоновича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корсена</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

„23“ числа *березня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мерінов</i>			
2	Ім'я	<i>Іван.</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>м</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6-го березня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <i>отце.</i> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Возчик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Глинянський саж. завод.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хронтенек</i> селище	Район <i>Хронтенек</i> область <i>Харьковская</i>	Край <i>Херсон</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2-году.</i>		
12	Причина смерті	<i>Корв. - Воспаление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мернове. Варвара Федорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мернове</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92.

„25“ числа *березня*-ця 193 *6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Герасименко</i>			
2	Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24-го березня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1936</i> <i>109</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <i>вдома</i> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторож</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>до Комбінату</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дарасинів</i> селище	Район <i>Дарасинів</i> область <i>Чернів</i>	Край <i>Чер</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49-мес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Керв - Вонакенте мігровий облогки.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Герасименко Александр Емельевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грасси</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

„26“ числа *березня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Селегень.</i>			
2	Ім'я	<i>Евгенія</i>	3	По батькові	<i>Боратовна</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24-го березня - 1936 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1936 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	<i>вільна</i>
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сервно-радянськ</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>до Комітету.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїчанське</i> селище	Район <i>Кіровоградський</i> область <i>Кіровоградська</i>	Край <i>Закарпатський</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 1/2 міс</i>		
12	Причина смерті	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Корв.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Селенко Федор Александрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Селенко</i>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

„28“ числа *березня* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Голодча</i>		
2	Ім'я	<i>Алла</i>	3	По батькові
				<i>Васильєвна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5-го березня - 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1936 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>внуча</i> , (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>пом. бухгалтера</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Тростянець Спонт. трова ринку</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	М. Ірпінська область	Район Харків.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6-мес.			
12	Причина смерті	Слабо вроджений			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Колесня Василь Семенович			
16	Підпис заявника	В. Колесня			

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100.

„30“ числа *вересня* ж-ця 1936. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сметанко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія -</i>	3	По батькові	<i>Спиридонович.</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24- вересня 1936 год.</i>			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>17- лют.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>синів.</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>пом. машиниста.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. електрост.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>Україна</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>212 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Порок - серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свид. о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степанна Гаврил Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Степан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Революционное Бюро ЗАГС

1936 г.
г. Тростянец, Харьковск.
26-й уезд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

„31“ числа Векселя м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мертваго</u>			
2	Ім'я	<u>Григорій.</u>	3	По батькові	<u>Алексеевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20-го Векселя - 1936 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився числа місяця роки <u>2-й рік.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>внуча</u>	
		(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Украина грузов.</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Ст. Емородино.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трушівка</u> селище	Район <u>Трушівка</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3^{го} пер.</u>		
12	Причина смерті	<u>кор.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещук</u> <u>Алексей</u> <u>Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Терещук</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 101

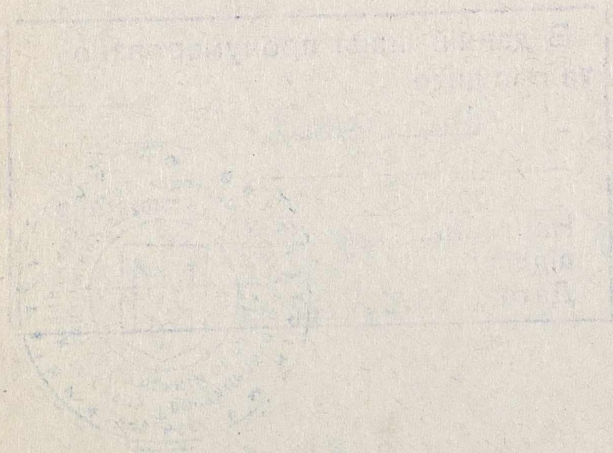
- (сто один)

Начальник
відділу

Дата 19.08.2002р.



10.04.24 р.



Смерть

5.02.2013 bugara 6 m/z fr 5.02.13 L



02

3

1

8

1