

опис №16
справа № 340

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 "07" січня 1937р.
Закінчена "28" грудня 1937 р.

Записи актів про смерть
з № 1 по № 121
Кількість аркушів 122
Термін зберігання 75 років

ДЕП. АРХІВ	
Фонд	7720
Опис	16
Арх.	340

ДЕРЖАРХІВ
Судової області

Фонд №	7420
Опис №	16
Архівний №	340

Для службового користування

3MICT

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

7 числа *Листопада* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище

Дова

Ім'я

Гарбогарин

з

По батькові

Сітеников

Стать

м.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

6-го Листопада - 1937 року.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *132 - 132-1000.*

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

На утриманні законних

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сл. роз. робити.

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

дома.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярославль</u>	Район <u>Ярославль</u>	Край <u>УРСР</u>
		селище	область <u>Львівська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>132- років</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареский урадок Сергеевой действительной</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство - о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гова Ветян Моисеевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гова</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.

8 " числа листопада м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Никонов</u>		
2	Ім'я	<u>Ардан</u>	3	По батькові
				<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність
				<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3-го листопада - 1937 год</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>50 літ</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Счетовод</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львівський сук-завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i>	Район <i>Харківський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Харківська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 днів.</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>Подвальний Анатолій Павлович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Подвальний</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 № *3.*

„*9*“ числа *листопада* м-ця 193*7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мертвинков</i>		
2	Ім'я	<i>Борис</i>	3	По батькові <i>Алексеевич.</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3.10 листопада - 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>11</i> місяця <i>1935</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні вітчима.</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>охрона вантажів</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. Сафродино.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дзержинськ</i>	Район область <i>Дзержинський Харківський</i>	Край <i>Закарпат</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1.10.1 мес.</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>Держинський Алексей - Михайлович</i>		
16	Підпис заявника			

*) 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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„1“ числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григорієва			
2	Ім'я	Евдокимівна	3	По батькові	Авраамівна.
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7-го лютого 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 12 місяця роки 1935 год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>на утриманні батька.</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сортирівник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зод. Канцелярія.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ясинівка</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край <i>Україна</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1-юг-1 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Губернулез легка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Николова Матвея Григорьевна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нікова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Трипіль</i>	Район область <i>Трипільський Херсонський</i>	Край <i>Україна</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1-гог. 10 днів.</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>Шенкова Александр Осипович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шенков</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 № 6.

„19“ числа *листопада* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шурик</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
				<i>Федорович.</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність
				<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18-го листопада - 1937 года.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1917 года</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>Червоно-армійсь</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Губиненковський с/позавод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дрогобич</i> селище	Район <i>Дрогобицький</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1. юл. 6 мес.</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>Шурик Федор Андреевич ул. Билибинів 49</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шурик</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ярменск</i> селище	Район <i>Ярославль</i> область <i>Ярославская</i>	Край <i>Росси</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53.1 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Загинув при гонимі і роздробленні коштами жила.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ветидеин Иван Васильевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ветидеин</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 № 7.

„19“ числа *листопада* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Андрусьченко.</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Моксевич.</i>
4	Стать	<i>м</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16-го листопада - 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>33-1904</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>Сторож юдо</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. сел. родино.</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

20 " числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Готушко		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Николасевич.
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19-го лютого 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 27 місяця 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Одиця
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодший боєц.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський саж завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> селище	Район <u>Дзержинський</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Край <u>Закарпатський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1-ий і т.д.</u>		
12	Причина смерті	<u>Отжек легкий.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котушко Іванко Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Котушко</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

1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 "числа" *февраль* - м-ця 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Брук</i>			
2	Ім'я	<i>Анна.</i>	3	По батькові	<i>Марковна.</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>єврей</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31-го лютого - 1937 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1-го</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <i>самна.</i>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Агроном</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ливенівка МТС</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дрогобич</i>	Район <i>Дрогобич</i>	Край <i>Львівський</i>
		селище	область	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки.</i>
----	---	--------------------

12	Причина смерті	<i>Хвороба крові сиротини жінки</i>
----	----------------	-------------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заяв	<i>Друк Іван Мратович</i>
----	-----------------------	---------------------------

16	Підпис заявника	<i>Друк</i>
----	-----------------	-------------

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТРОСТЯНЕЦЬ ОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Тростянець, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

9 числа февраля 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мушатов.			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Васильевич.
4	Стать	м.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9-го февраля - 1937 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 8-лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні відова.	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	доктор.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тростянець Рай-подолітська.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Христинів</u>	Район область <u>Троїцький Карповський.</u>	Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8-лет.</u>		
12	Причина смерті	<u>Скарлатини в тяжкій формі.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лукашова. Александра. Косегашинов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лукашова</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 № 11

13 " числа Февраль -м-ця 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуцу</u>			
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го Февраль 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>1</u> місяця <u>1927</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	<u>Одинок.</u>
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гех.-машинер</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кивчиновський Саф.-завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Яроменець</i> селище	Район <i>Яроменець</i> область <i>Харківська.</i>	Край <i>Закарпат</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11-днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Передавши парот. 8-місч. / гнійні /.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Враєтис. свідетельство о смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Куц. Семен Семенович</i>		
	Підпис заявника	<i>С. Куц</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС
1937 г.
пос. Тростянець, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„15“ числа *февр.* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мановал</i>		
2	Ім'я	<i>Александр.</i>	3	По батькові <i>Тригоравич.</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність <i>Украинец.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13-го февраля - 1937 года.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>11 лет.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>відсут.</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рабочий-машинист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>до Комбінату.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Житомир</i> селище	Район <i>Житомир</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>Закарпат</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11- років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зразки свідчення про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Шанован Григорій Свифідович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шанован</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

2.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

„23“ числа *Февраль* 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Горшков.</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Андреевич</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Украинец.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23.го февраля 1937 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>11</i> місяця <i>1937 года.</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Отеца.</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Слесарь.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ливенковский с.-х. завод.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцьке</u> селище	Район <u>Троїцьке</u> область <u>Харків.</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10-днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальна. вродж. Квалітет.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисов Андрей Павлович.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Борисов</u>		

Якщо померлий утримався, 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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

„25.“ числа *Февраль* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Магмалюв</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Александрович.</i>
4	Стать	<i>м</i>	5	Національність	<i>Украинец.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22-го февраля - 1937 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>9</i> місяця <i>8</i> 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>Відца.</i> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Инструктор Рай-Загс</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Украинец рокив.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Житомир</i> Район <i>Житомирський</i> селище <i>Лартовий</i>	Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4. мес.</i>	
12	Причина смерті	<i>Розширене. востаннєм захворюванням.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное. свидетельство о смерти.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлов Василь Михайлович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Михайлов В.</i>	

*) 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

1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

15
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

„26“ числа ~~февраля~~ 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Мотрена	3	По батькові	Монисевич.
4	Стать	ж.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25-го февраля 1937 год.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 26-лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>з.б. т.б.</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Моточин.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пом-охорон. по комбінату.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i> селище	Район <i>Миротинет</i> область <i>Харьковин</i>	Край <i>УССР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56-лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак позвоночника.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв.	<i>Молубенки Федор Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</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 № 16

„4“ числа *Марта* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Оскитенко</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Гваниць</i>
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3-марта, 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1937 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <i>батька</i>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Герио. роб.</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Сектор совхоз. Гай.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тростянець</u>	Район <u>Хрещенитів</u>	Край <u>Чер</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальна вроджена хвороба.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олещенко. Елена Кузьмична.</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. М. К.</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайло
Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

„4“ числа Марта м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олегиенко.</u>			
2	Ім'я	<u>Раиса</u>	3	По батькові	<u>Івановна.</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3.10 Марта. 1937 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937 года.</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>батька.</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Серво-роб.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тростянець с/екло-совхоз</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїценск</i> Район <i>Троїценск</i> область <i>Усер.</i>	Край <i>Усер.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Вроджена кровопливість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овеченко Елена Кузьминична.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Молокова</i>	



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Молокова

Діловод

[Signature]

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

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

18
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 " числа Марта 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ворона.			
2	Ім'я	Александр.	3	По батькові	Игнатовна
4	Стать	ж.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-го Марта. 1937 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 12-місяця роки 1936, 2-мес.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Одице. (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Герио-роб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тростянец - свекло. совхоз.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцене</u> селище	Район <u>Хрошенівський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>7 сер</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7. мес.</u>		
12	Причина смерті	<u>Бронхосудинна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Друка Анатолій - Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Друка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайчук

Діловод

[Signature]

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937

пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

„21“ числа Марта-м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Потетник		
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові
				Александрович.
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14-го. Марта 1937 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 7- років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>дівча</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)-	м. Машиниста		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. слесарю.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Артемівське</u>	Район область <u>Харківська</u>	Край АСРР <u>Закарпатська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7-лет.</u>		
12	Причина смерті	<u>Інфаркт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Потемкин Александр Иванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

21 " числа Марта - м-ця 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ольгашенка.</u>			
2	Ім'я	<u>Варвентина.</u>	3	По батькові	<u>Викторовна.</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 го Марта - 1937 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>27</u> місяця роки <u>1935 года</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>отчуж.</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Конструктор</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>до Комбінату.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пирогове</i>	Район область <i>Буковинський Чернівеччина</i>	Край АСРР <i>ЗССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3-місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Общ. слабость.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Обыкновенная Александра Самоиловна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ольга</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Михайло

Діловод

[Signature]





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„23“ числа Марта-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Николаев			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Николаевич.
4	Стать	М	5	Національність	Русский.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-го Марта - 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 60 - днів			
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)	Агроном.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Троицк. Свекла - совхоз			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Братськ Район Крестовенський Край Удмуртський
селище Крестовенський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1.10.9

12 Причина смерті
Множественный инфаркт миокарда - припухлость сердца

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Врачебное свидетельство о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Макаров Юрий Евгеньевич

16 Підпис заявника
Ю. Макаров



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

Завід. бюро ЗАГС Григорьев Діловод А.И.

ТРОСТЯНЕЦЬКА
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

22
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

„25“ числа Марта м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мороз</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Петрович.</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21-го Марта 1937 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>VII</u> місяця роки <u>1936 года</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>батьки.</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузин</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Ст. емеродина.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Христинівка</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</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>Мороз. Марія Григорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мороз</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Шинявський

Діловод

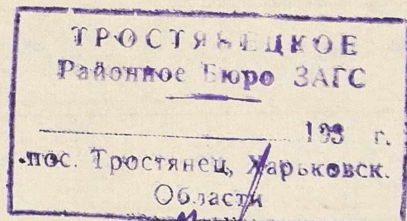
[Signature]



23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"25" числа Мертвця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Залавска</u>			
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22. 10 Марта 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>1935 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Виватерник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гостельницьк ЛТЧ.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярменск</u> селище	Район <u>Ярменск</u> область	Край <u>Удмурт</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2. мес. 23 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальна вроджена слабкість - недимав</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заравент Иван Борисович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Заравент</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Минин

Діловод

Л



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

25 числа Марта м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Млетенська.			
2	Ім'я	Екатерина.	3	По батькові	Карповна
4	Стать	ж.	5	Національність	Руська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16.10 Марта - 1937 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 59- літ.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні 90.2 ки. (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	до Комбінату.			

17	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>Закарпатський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14- років</u>		
12	Причина смерті	<u>Векотення внаслідок. мікроорганізмів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Белішная Звоня. Іванівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Белішная</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Белішная

Діловод

Белішная



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

„27“ числа Март-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Свистайки</u>			
2	Ім'я	<u>Елена</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23-го Март - 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1937 року.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>батька.</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Кермасс-хоз.</u>			

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

27 числа Мертв м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Світлич</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16-го жовтня 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1934 року.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>Батьки</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузин</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Верт-лес-хоз.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницький</u> селище	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>Закарпатський</u> АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28. днів.</u>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Вроджена - слабкість / параліч /</u>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення: 1) Войцешко Катерина Іванівна</u>		
----	--	---	--	--

		<u>2) Сорогін Миколай Миколайович</u>		
--	--	---------------------------------------	--	--

14	Особливі позначки	<u>3. Коліна</u>		
----	-------------------	------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світлана Федорівна Маркишова</u>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Світлана</u>		
----	-----------------	-----------------	--	--

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

Завід. бюро ЗАГС Шинкевич Діловод [підпис]





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„27“ числа Марта 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грокофєва			
2	Ім'я	Гриш	3	По батькові	Романович.
4	Стать	ж	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	в.ч. Марта 1937 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 60-лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>дошки</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Синтезистик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тростянец - Масло-завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярошів</u> селище	Район <u>Ярошівський</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>Закарпатський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60-літ</u>		
12	Причина смерті	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт - сердца.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єва Анна Михайлівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

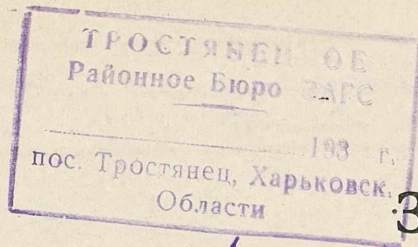
Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

29 числа Марта-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бруцель.			
2	Ім'я	Госип.	3	По батькові	Антонович.
4	Стать	м	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26-го Марта-1937 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 48- 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)	Бруцель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Госпелновский Смерть-завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тростянець</i>	Район <i>Врогівський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тис.</i>		
12	Причина смерті	<i>Через поїздом - в район Вєдра</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пруцель Соломیا Леонітівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за головною</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„ 8 “ числа IV м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловей			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		5 Апреля 1937 г.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 70 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)		Пенсіонер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тросиця	Район область	Тросицяський харьковской	Край	АССР ЧССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно мешкав					
12	Причина смерті	Паралич Дыхательных путей.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 8/IV-37г.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Анна Федоровна пер. Сухомова					
	Підпис заявника	Ткаченко					

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Васі



30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„13“ числа Апреля 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гардренов</u>			
2	Ім'я	<u>Семен</u>	3	По батькові	<u>Гардренович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 апреля 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>68 л.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Сина</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Технический</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тросеизняцкий Смерть Завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Трос'яни</i>	Район область <i>Трос'яни р-н</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки врача 413/IV-372,</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гарденів Борис Семенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

ул. 19^{го} Жовтня №6



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

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

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

25 " числа Апрель -ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Столяренко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Іванович
4	Стать	лице	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Апрель 1937г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 22 2			
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)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Губиненковск. Сп. Забег			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Харьковський Харьковская	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	схожий			
12	Причина смерті	Туберкульоз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача 23/IV-37г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Столяренко Федор Іванович г. Харьков Свердловск пер. 11			
16	Підпис заявника	Столяренко			

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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Григорі



32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

✓ ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„3“ числа Маія м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Аберімов</u>			
2	Ім'я	<u>Дмитрій</u>	3	По батькові	<u>Ігнатович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 апрель 1937г. Тысяча девятсот тридцать седьм</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>18ч.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернозаводчик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ДО завод</u>			

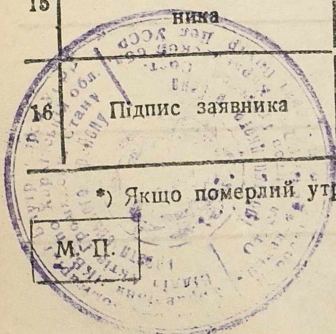
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Проспект</u> селище	Район <u>Проспектський</u> область <u>Харківської</u>	Край <u>АДРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких 3^ї стадії</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка ввча от 26 августа 1987 года</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оберемок Михаил Яковлевич</u> <i>пос. до Завода</i>		
16	Підпис заявника	<u>Оберемок</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вас



33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„ 3 “ числа Лютий м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ляхов</u>		
2	Ім'я	<u>Євгеній</u>	3	По батькові
				<u>Лидзеевич</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 апреля 1937г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>II</u> місяця роки <u>1936г.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>секретарь.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тиростянецький рик. РОНО.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> селище	Район <i>Тростянецький</i> область	Край <i>АССР УССР.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три словини м-це</i>		
12	Причина смерті	<i>воспаление легких (соснов).</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свидетельств</i> 1. <i>Молодовичко Петр Павлович.</i> 2. <i>Захарченко Григорий Андреевич.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ляхов Андрей Михайлович Кармен. №50.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„ 5 “ числа Май м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юзефська			
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 мая 1937г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа <u>1</u> <u>листопада</u> 1937г. роки <u>Чотири</u> <u>чотири</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мол. машиніст Тубиненковський Сах. Заводу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тубиненковський Сах. завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троєшнен</i> Район <i>Троєшненський</i> Край <i>Харьковской</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці та 4 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Грип, гриповізне виконання легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача № 7</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Товбоский Иван Иванович</i> <i>м.р. Липовинська № 10</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

Пішовод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„ 9 “ числа майд м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Комоменка			
2	Ім'я	Евдоким	3	По батькові	Яковлев
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 майд Тисека, дев'ять тридцять сьомого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>11</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>матери</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионерка - Демохалік			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Демохалік			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троезине</u> Район <u>Харьковской</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Менингит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 6 мая 1987г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калюженский Дмитрий Яковлевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Калюженский</u>

(*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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

36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„13^а числа мая м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головченко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 мая 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 70 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити) сина	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молотобоек			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Большевик",			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тирасяни</i>	Район область <i>Тирасянського Марьковського</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкулез легких и костей</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Врача 5-13/5 - 347.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Толовченкова Марія Матвеевна</i> <i>Белг.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Т. Толов</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Досі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„13“ числа маї м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанованова			
2	Ім'я	Александра	3	По батькові	Полікарповна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 ²⁰ маї 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 20 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Мекстерка			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сах Завад Чобришцен			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Губенковскі Сах Завад			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гиродзнен</u> Район <u>Харьковський</u> область <u>АГРР</u> Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>месіназ</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача от 10 мая 1937 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанован Тамшкарт Сергійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шанован</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Васі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„17“ числа майд м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сенченко			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Сасинович
4	Стать	чуже	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} майд 1937 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 49			
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)	Бареризин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тубненковський Сах Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троєцьке</i> Район <i>Троєцький</i> селище <i>Харьковський</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача от 17 мая 1942</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хв. Рупонка.</i> <i>Гукай Петро Константинович</i>
16	Підпис заявника	<i>Гукай</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Лосі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„21“ числа має м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сенченко			
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	жінка	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 має 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 21/10 1936 г. роки 4.9 місяці 2 дн.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>матері</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Римонсер сротозрадши			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ротозрадши Сиротин в тросини			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ізясмен</i> Район <i>Ізясменський</i> область <i>Карьковенко</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чесневіце 279.</i>
12	Причина смерті	<i>Врожденная слабость - младенческое</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1) Сокохити Марго Свирід, Заміна</i> <i>Свідетель: 2) Заваревский Анна Тимофеевна Заміна</i> <i>3) Лодатригоря Степанида Павловна Заміна</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенченко Христина Кирилівна</i> <i>ул. Шевченка n 90.</i>
16	Підпис заявника	<i>Сенченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„28” числа Мая м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сологенько		
2	Ім'я	Самойло	3	По батькові
				Гордеевич
4	Стать	чужина	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 мая 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 50		
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.)	ДП Заївцеу		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцьке</u> Район <u>Троїцький</u> Край <u>Усер</u> селище <u>Харьковський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 год</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 23/V - 1987 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Солодженко Зинаїда Петрівна</u> <u>пер. Шевченка</u>
16	Підпис заявника	<u>Никоненко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дос

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„28“ числа маї м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рибанка			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Владимирович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 маї 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 17 місяця 1938 роки 12.6.12.ч. 1894.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>отця</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер НКД			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Грошени</i> Район <i>Грошеницького</i> Край <i>Усєр</i> селище область <i>Харьковской</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один год, шість місяців і 18 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний Менінгіт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Врача 28 мая 1987 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>ул. Губендовская</i> <i>Рыбанка Владимир Трохимович №4</i>
16	Підпис заявника	<i>Рыбанка</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

29^а числа маг м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисливець			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чужина	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1/III числа 1927 місяця роки 18-ти 1898.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>одну</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воякин Сисарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Сиродичин			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гирське</u> Район <u>Гирського</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковская</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 18 днів</u>
12	Причина смерті	<u>скоротилося —</u> <u>менингит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 25/2 1987г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мр. Поєшківева</u> <u>Носилова Тамара Михайлівна</u> ^{п. 8}
16	Підпис заявника	<u>Носилова</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Поєшківева

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„ 1 “ числа Июня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Иваненко			
2	Ім'я	Віталій	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 мая 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа III місяця 1937 роки 55 дней			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	ДЮ Кошубинант.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тирасполь</i> Район <i>Тираспольського</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Харьковской</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Врожденная слабость</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки врача №8</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Ул. Рикова №91</i> <i>Шваненко Алексей Свиридович</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</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 № 44

„2“ числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молубенко			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чуж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця роки 1934 7 днів			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити) <u>втіля</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кружний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Сидирівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троїцьке</i>	Район область <i>Троїцької Харківської</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>инфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка врача №9</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресу заявника	<i>ул. им. Петровского №24</i> <i>Полубенко Елена Марковна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Полубенко</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється 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 № 45

„ 5 “ числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горетюченко			
2	Ім'я	Зоя	3	По батькові	Алексеева
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 мая 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа <u>маг</u> місяця <u>1937</u> роки <u>2 неділі</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>втіця</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивенатовский Сахзавод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троєцький</i> Район <i>Троєцький</i> Край <i>УССР</i> <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>
12	Причина смерті	<i>Унищувальний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врага №11</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>доц. Саш Завоура</i> <i>Горещенко Анастасія Михайлівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Горещенко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Горещенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

„10^а числа лютого 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кузеван			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 марта 1987 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 2/2.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		—	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сунеденів			

16. * Якішо помервді

М. П.

Управління внутр. справ по Харківській області
район

Государственного банка
Сбербанк СССР

Українського банку
Державних акцій громадян
Харківської області
КВЛ по Харківській області
комісарнат

Завід. бюро ЗАГС

Діловоб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

13^а числа лютого 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юдопригора		
2	Ім'я	Горис	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1937.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 12 місяця роки 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	матері	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщик		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Общественное Сах Заводы Тбили.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїцьке</i> Район <i>Троїцького</i> Край <i>УССР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 ч-и 22 днів</i>
12	Причина смерті	<i>остріве забивавиши жов. Кешер традіє и востановленіе мезіовані овефотини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка врага ат 13/VI-37г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>сад сарзаводз</i> <i>Подопригора Ольга Кузьмівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Подопригора</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Зас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„17“ числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чухно			
2	Ім'я	Євдоким	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чужина	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1937 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 59 л.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Меншонер			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище	Район <u>Тростянецького</u> область <u>Харьковской</u>	Край <u>АССР-УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 лет.</u>		
12	Причина смерті	<u>Миокардиоматоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 16/VI - 372.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>ул. Шевченка № 12</u> <u>Гушко Вера Євдокимовна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гуш.</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється 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 № 49

19 числа лютого 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гутовская			
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінки	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 6 числа лютого 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>атися</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав контори Заводу Сіомі.			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Коммунізм Заводу Сіомі.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Харківської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>истощения организма</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 19/VI - 1987 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гутовская Грасковья Сергеевна</u> <u>ул. Куйбышева</u> <u>№12</u>
16	Підпис заявника	<u>Гутов</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Решетняк

Діловод

Вос



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

19 числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Насир	3	По батькові	Мукит
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1937 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>49 літ.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Тивненівський СахЗавод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тросіянці</i> Район <i>Тросіянський</i> Кріп <i>Харківської</i> АССР <i>УССР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Многорудий декомпенсований</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Врача от 14 июня 1937 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Марія Іосифовна</i> <i>ул. Первомайская</i> <i>№8</i>
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Досі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51.

23. числа листопада 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Столяренко			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чужин	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>дві</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>німає</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Пивкозаводі. Смирні Заводу			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трос'єний</u> Район <u>Трос'єнський</u> Краї <u>УРСР</u> селище <u>Харьковская</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 лет</u>
12	Причина смерті	<u>порамиа дыхательных путей</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 23/VI 1937 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степановна Троскова Дмитровна</u> <u>ул. Новобаварская 42</u>
16	Підпис заявника	<u>Сторя Емко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Дос

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

26 числа лютого 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Варивода			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1937 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця роки 14 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>отця</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Губненківський Сирний Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гіроевське</u> Район <u>Гіроевський</u> Країна <u>УРСР</u> селище <u>Харьковська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>от. Вспринки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Нар Следов Гіроевськ. р на от 22/II-272</u> <u>за № 25.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варивода Иван Павлович</u> <u>ул. Красноармейская</u> <u>1104</u>
16	Підпис заявника	<u>Варив</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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

26 числа лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Граскова</u>			
2	Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 лютого 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 числа лютого</u> місяця роки <u>1936г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>німа</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернорабачий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Губненковський Сахзавед</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тирасполь</i> Район <i>Тираспольський</i> Країна <i>УРСР</i> Область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців 9 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Грипп, грипове ускладнення легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки вченої №13 ст</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Праскова Вера Савельєвна</i> <i>м. Севастополь №62</i>
16	Підпис заявника	<i>Праскова</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Дод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

546

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(перший примірник)

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1 числа 22 июля 1937 г.

Тростянец, Орловск. обл.

1 Прізвище Области

Яковенко

2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	мужск.	5	Национальность	Украин.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 июня 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 47 лет			
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)	Тростянецкое Сельпо			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Завхоз			

Виндано
9/11 - 55

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троєзненське</i> Район <i>Троєзненський</i> Край <i>Усер</i> селище область <i>Харківської</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 лет</i>
12	Причина смерті	<i>пожилих пензях через повешення</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Троєзненської Район. Милиции от 1/VII-37г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>м. Губинської</i> <i>Яковенкова Анна Федотівна</i>
16	Підпис заявника	<i>За неграмотною по ей прозде реєсєє Яковити</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Зас



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС198 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

3 числа СЮНЬ-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко		
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові
				Васильєвна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1937 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа III місяця 1932 г. Близь 3 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>отця</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	Завод ДО Комбіната		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Проезний</i> селище	Район <i>Проезний</i> область <i>Харьковской</i>	Край <i>АССР</i> <i>Дер</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Близько 3 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление почек после скарлатины</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача от 1/II-37 г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Петроведов</i> <i>Захарченко Василий Николаевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Захарченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Росі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦЬКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

198 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

5 числа лютого-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зайцева			
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Петровиц
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1987 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа I місяця 1987 г. 8 1/2 м. ц.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Власні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Львівський Сах Заводу Кермани. Цех			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троєцьке</i> Район <i>Троєцький</i> Край <i>Харківський</i> селище область <i>Харківський</i> АССР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 1/2 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Диспепсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка ВРАЧА № 15</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайцев Вера Іванівна</i> <i>ул. Пролетарская № 26</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лилишанська

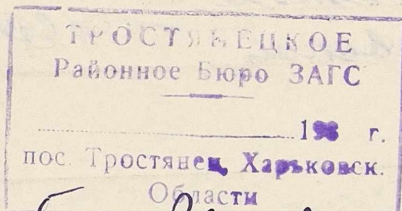
Діловод

Досі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(перший примірник)

5 числа лютого 1937 р.

1	Прізвище	Столяренко		
2	Ім'я	Борис	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1937 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа IV місяця роки 1937 г. 22 місяці		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) матері		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	модельєра		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Південно-Східний Сап-Завод Курятинський цех		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тросцянец</i> Район <i>Тросцянецького</i> селище <i>Харьковської</i> Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Молниеносный инфаркт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача №16</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стендженко Марія Іванівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Стендженко ва</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винишанська

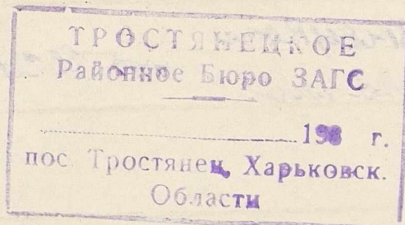
Діловод

Дос



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

7 числа июля м-ця 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молган		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} июля 1937 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>всім</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воспитатель		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Тростянецький Дит. Дом		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасянеу</u> Район <u>Тирасянського</u> селище <u>Харьковской</u> область	Краї <u>АССР УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз кишечника</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача 6/III - 872.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калюжна Ірина Андрівна</u> <u>Ул. Петровского</u> <u>№ 31.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Калюжна</u>	

Якщо померлий

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

Завід. бюро ЗАГС

Лиманська Діловод

Дос





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

8 числа Чюль м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чугаєва</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Киршилова</u>
4	Стать	<u>Женск.</u>	5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7^{го} екаміз 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>Чюль</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>Муса</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузчик</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	<u>ст. Спиродино</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миробезнез</i> Район <i>Миробезнезкий</i> Краї <i>Укр</i> область <i>Харьковской</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача от 7.III-37г</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурин Петро Константинович</i> <i>ул. Рудомово 163</i> <i>Мурин</i>
16	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС

Виконав

Діловод

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

13-го числа июля-ця 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зеленко			
2	Ім'я	Лука	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9-го июля 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 55 лет.			
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)	Флотський			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Тивнендовський Сах Завад			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жироєвське</i> Район <i>Жироєвський</i> Краї <i>Харьковська</i> селище область АСРР УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 лет</i>
12	Причина смерті	<i>Рак легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача 13/III-87г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вр. Петровська</i> <i>Зленко Елена Степановна №5</i>
16	Підпис заявника	<i>За Безмертвев</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 61



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

У числа 5 лютого 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шанован</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 лютого 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>II</u> місяця <u>1937</u> г. <u>Числа 4/10 дн.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Отця</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Інженер-моторист</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	<u>Гітленковський Сахзавод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тиреязицьке</i> Район <i>Тиреязицького</i> Краї <i>Харківської</i> АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чим-час 10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Хронічне розривання шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки вчителів № 18</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шанован Александр Михайлович № 15</i>
16	Підпис заявника	<i>Шанован</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Шанован

Діловод

УССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЦЬКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Троштанец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(перший примірник)

15 числа листопада м-ця 1937 р.

1	Прізвище	<u>Вантусса</u>			
2	Ім'я	<u>Леонид</u>	3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2^{го} листопада 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>14 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>отца</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Культработник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Артель "Союз Небуть"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ліроєзненське</u> Район <u>Ліроєзненський</u> Край <u>Харківський</u> селище область АСРР <u>РСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Декомпенсированный порок сердца</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 2/III - 1937 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ванжули Дмитрий Тарасович</u> <u>ул. Октябрьская № 75</u>
16	Підпис заявника	<u>Ванж.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ванжович

Діловод

Ванж.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

198 г.
пос. Тростянец, Харьковск.

Области

16 числа июля м-ця 1937 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бова		
2	Ім'я	Матрена	3	По батькові
				Васильевича
4	Стать	Мужск.	5	Национальность
				Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 июля 1937 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 12 місяця роки 1937 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар.		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Тростянец. мелница №14.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянец</u> Район <u>Тростянецкий</u> селище <u>Харьковской.</u> область <u>Крїт</u> <u>УССР</u> <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 8 Априля 1937 г.</u>
12	Причина смерті	<u>Дистения тажевская.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трова Мария Истеровская</u> <u>Тростянец. ул.Петровка</u> <u>№9.</u>
16	Підпис заявника	<u>Трова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Синишкін

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро. ЗАГС

198 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

(перший примірник)

21 числа лютого м-ця 1937 р.

1	Прізвище	<u>Подгорная</u>			
2	Ім'я	<u>лидия</u>	3	По батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася <u>5</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>отца</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>модер.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, козгоспу і т. п.)	<u>Совхоз Тал.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пирятин</u> Район <u>Пирятинський</u> селище <u>Харьковской</u> область <u>УССР</u>	Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 12 лютого 1937 року</u>	
12	Причина смерті	<u>Острое воспаление мозговых оболочек.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 9/III-37г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шановни Івановна Миксевич</u> ^{ул. Киев.} ^{№35.}	
16	Підпис заявника	<u>Шановни</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайчук

Діловод



ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

22 числа Мая м-ця 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Симонюк</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Украинки</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 Мая 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1937 года</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні матері</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отборщице</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	<u>ДО Завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Простяне</u> Район <u>Простянський</u> селище <u>Харківський</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Отток легких.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки бригади</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Совенденкова Ольга Іванівна</u> <u>пер. Кіровоград</u>	
16	Підпис заявника	<u>Давиденко</u>	



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

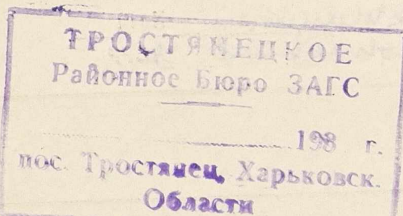
Завід. бюро ЗАГС

Винищук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

66



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66.

25 числа Июля 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бодович			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Евгенович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ю Июля 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1 місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні матері. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработая			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	ДВ Комбинат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> селище	Район <u>Дніпропетровський</u> область <u>Дніпропетровський</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспепсія тахікардія (неправильне харчування)</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Садовнича Марія Євдокимівна с.Слобожанка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Садовнича</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Димашев

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 67

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГСпос. Тростянець, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67.

26 числа Июля м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заведенкова			
2	Ім'я	Ромса	3	По батькові	Николаевна
4	Стать	Мужский	5	Национальность	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Июля 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа III місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отця (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уроуэником.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	ДО Колбикат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище	Район область <u>Тростянецький</u> <u>Жарьковской</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>Дистенція тахикардична (неврозосерд)</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Плетенська Євдокія Івановна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Плетенська</u>		

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

М. П.

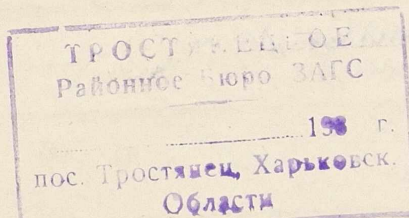
Завід. бюро ЗАГС

Плетенська

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 68



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

27 числа Чоловця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сенченко		
2	Ім'я	Трасковья	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	Ж.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Чоловця 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 85 лет.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонерка		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспау і т.д.)	Сов-страх 2. Суми		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пирятин</u> Район <u>Пирятинський</u> Країна <u>Україна</u> селище <u>Кароївка</u> область <u>СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 років</u>
12	Причина смерті	<u>Мозгове кровоизливание (старости)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сенченко Василь Семенович Кировоград.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

ТРОСТЯНЕНКОВЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Тростянець, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69.

28 числа Мая м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михрабан			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Мушкет.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Мая 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа VI місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отця (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	ДО Кондитерий.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Просіянец</u> селище	Район <u>Просіянецький</u> область <u>Житомирська</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 3 тижні</u>		
12	Причина смерті	<u>диспенсія.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врані</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шурябан Родор Родорович</u> <u>м.г.</u> <u>ул. Ім. Кавченка</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Величко

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Тростянецьке
Районное бюро
1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

1. числа Август -ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Головченко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 жовтня 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <u>Сина</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.п.))	<u>Редакция "Соц. труд"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцький</u> Краї <u>Укр.</u> селище <u>Харьковской</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Декомпенсований порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 31/III-37 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Григорій Артемівич</u> <u>Ул. Ардешанська</u>
16	Підпис заявника	<u>Головченко</u>

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

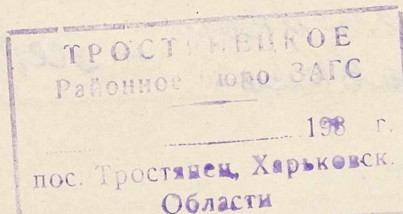
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(перший примірник)

4 числа августа 1937 г.

1	Прізвище	Костенко		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Давидовна
4	Стать	жен.	5	Національність
				Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 ^{го} августа		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа VII місяця роки 1937 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) дити		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	ДО Комбінату		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Просечня</u> Район <u>Просечницького</u> Краї <u>Укр</u> селище область <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденная слабость</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка вraga n 23</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дермивгенко</u> <u>Довгирова Ольга Алексеевна n 11</u>
16	Підпис заявника	<u>Левина</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Висетинська Левина



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

5^а числа августа-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чепиш			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Федорович
4	Стать	мус.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 августа 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Внуча	
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каменецький			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Віснатуренський Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троезв'яз</i> селище	Район <i>Троезв'язков</i> область <i>Харьковської</i>	Край <i>УССР</i> <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Врожденная слабость</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки врача и 22</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Геніш Марія Андріївна</i> <i>г. Кирови №107</i>		
16	Підпис заявника	<i>Геніш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винишук

Діловод

Вас



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

8-е числа августа 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каменюкова			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Леонидовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 августа 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VI місяця роки 1937 г. 1-й дн.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Ойца			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Ст. Стородино			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лисець</i> Район <i>Лисецький</i> Країна <i>УРСР</i> селище <i>Харьковской</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-у 6 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозговых оболочек</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача от 6/III 872</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашеникова Рача Федоровна</i> <i>пр. Воробейова 11.</i>
16	Підпис заявника	<i>Кашенко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кашеников Діловод

Борис



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

8^а числа вересня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головченко			
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Фрашчинська
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Ввечера 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 45 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		лише	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщик			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	Ст. Сторожинськ 9 ^й Валок. узасіка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцького</u> Краї <u>Азерб.</u> селище <u>Харьковской</u> область <u>Усер.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Кровоизлияние в мозг</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 8/III - 37 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Подшивалов</u> <u>Гонимов Генко Василь Сергеевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Гонимов Генко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винниченко Діловод

Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

9 числа августа 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломак			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Данило́вна
4	Стать	жен.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 августа 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася 12 числа VII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) вдова			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноработи́			
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	Тивненківський Сах-Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцький</u> Край <u>АССР Удмурт</u> селище <u>Харьковское</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Опущення такего</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки врачей № 24</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюченко Анна Андреевна</u> м. <u>Троєцьке</u> № <u>11</u>
16	Підпис заявника	<u>Сердюченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лисмантук Діловод Іван



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

11 числа ~~августа~~ ^{август} 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жигаліна			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 августа 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа VIII місяця роки 1936 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Отця			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охоронник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	артель "Сов. побуд"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиловград</i> Район <i>Горько-Міський</i> Країна <i>АСРР Укр</i> селище <i>Дарьковська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Н.ч. 27 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Диспепсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справа вraga № 27</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайли Іван Михайлович</i> <i>с. Сидорівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Михайли</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайли Діловод *Бас*

Всг. 24/III-557.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

14 числа Августа 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каманюков			
2	Ім'я	Леонид	3	По батькові	Редоров
4	Стать	муче.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Августа 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 2/III місяця роки 22 года			
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)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Ст. Смородина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцького</u> Крп селище <u>Захаровської</u> АССР <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 14/III-37г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашеняков Радис Федотович</u> <u>ул. Красноармейская</u>
16	Підпис заявника	<u>Виниц -</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Виниц Д. Д. Д.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

21 числа августа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головченко			
2	Ім'я	Ворон	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать	чужин	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 августа 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Вітца			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. підприємством			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	артиель Сов-подунт.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцький</u> Краї <u>Харківський</u> селище область АСРР <u>Укр</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м - 12 20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Диспепсія та диспепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача № 25</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Николай Федорович</u> <u>Ул. Куйбішева № 25</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

23. числа Августа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дешанов			
2	Ім'я	Олег	3	По батькові	Степанович
4	Стать	мужч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Августа 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа II місяця 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні матері	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шлифовальник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	До Комбінату			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Харьківський</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Близько 24 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Острое воспаление легких и кровоизлияние</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 22/VIII-37 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васнерстовас Екатерина Ильична</u> <u>ул. Шевченка 112</u>
16	Підпис заявника	<u>Безперсубав</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лиманчук

Діловод

Вас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

23 числа Ввусе-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Леонов			
2	Ім'я	Евгеній	3	По батькові	Евгенєвич
4	Стать	муче.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ввусе-ця 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 11 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити) батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Печинської школи			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

28 числа ~~августа~~ ^{августа} 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зузов			
2	Ім'я	Віталій	3	По батькові	Бенірович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 ^{го} червня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VII місяця 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити) <u>внуча</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комельов			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Тивненковської Сах Заводе			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Троєззке</i> Район <i>Троєзницького</i> Краї <i>Харківської</i> АССР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Ураження слабості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідцелі: <i>Григорій Могіленко Лукіяна</i> <i>Таман</i> <i>Прийменко Лукіяна</i> <i>Василь Могіленко</i> <i>за кером. Мелі</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубов Анна Лукіяна</i> <i>ул. Шевченка 73</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винятки

Діловод

Зуб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

26. числа Август-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуменко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Травников
4	Стать	чоловік.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 августа 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки 54 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Глибченківський Швейний Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троєцьке</i> Район <i>Троєцьке</i> Країна <i>УСРР</i> селище <i>Харьковський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>
12	Причина смерті	<i>шинокордит - поранення серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка ВРАЧА 26.11.37 роки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуменко Ксенія Тимосівна</i> <i>м.п. Шевченка №28</i>
16	Підпис заявника	<i>За нею. Гостев</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 № 88

27 числа ~~августа~~ ж-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сметанка		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Игнашовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 августа 1937 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 32 жінка		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработа		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.)	До колгоспу		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Троезичен</u> Район <u>Троезиченський</u> Край <u>Харківський</u> АСРР <u>Укр</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Нарив мозга с хворобами Іманоїлової Ірини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача 26 августа 1987 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грива Александр Іванович</u> <u>32.19 м. вул. Хмельницького</u>
16	Підпис заявника	<u>Грива О</u>

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

М. П.

✓ Завід. бюро ЗАГС Грива

Діловод

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

28 числа Висебця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вилненская</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові	<u>Алексеевич</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27августа 1937года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>IX</u> місяця роки <u>1936г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>отца</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кружчик</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	<u>Глибченковский СахЗавод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцький</u> Район <u>Троєцький</u> Краї <u>Україна</u> селище <u>Харьковський</u> АСРР <u>Укр</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців і 22 дні</u> <u>Диспетчер таксиста</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача №30</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Виліська Анна Іосифівна</u> <u>Ул. Милосердівська №20</u>
16	Підпис заявника	<u>Виліська</u>

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

М. П.

✓ Завід. бюро ЗАГС

Заст. Діловод

85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

1 числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смеда</u>			
2	Ім'я	<u>Давид</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Латвієць</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 лютого 1937г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>63г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (відкреслити) <u>Додати</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сметовий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Несвижанское Лесничество</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєстязьке</u> Район <u>Троєстязький</u> Країна <u>УРСР</u> селище <u>Харьковської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Згоди н 4 м - ца</u>
12	Причина смерті	<u>Мозгове кровоцилиние</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врага ат 25/III 87 год</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пархемєнко Степан</u> <u>Кесурное</u> <u>Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Пархемєн</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Досі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

5 числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Мотрена	3	По батькові	Николаевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} <u>Сентября</u> 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>46 літ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>лише</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Тивненковский Сах Завод			

16/4 52

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасянець</u> Район <u>Тирасянський</u> Країна <u>УРСР</u> селище <u>Харківської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз горла и легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача от 3/IX-88г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Алексей Павлович</u> ^{ул. Первомайская,}
16	Підпис заявника	<u>А. Савченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Синишук

Діловод

Вас



87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

7 числа Сентября 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кисельник			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Маркович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} <u>сентября</u> 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа <u>Ресеп</u> місяця роки <u>1927</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>вдова</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Гутишневий З-г.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Солотвин</u> Район <u>Тираспольський</u> Країна <u>Молдова</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>АГРР Укр</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м - 26 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Дисентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справке врача от 5/IX-87г</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баранко Ульяна Архиповна</u> <u>Солотвин</u>
16	Підпис заявника	<u>Баранко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Симоненко

Діловод

Дед

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

8 числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Геращенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Димісовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Августя 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 26 літ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>лише</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Госпелішня № 14			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцький</u> Країна <u>УРСР</u> селище <u>Харьковенко</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Розрив матки впродовж родов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 7/IX-87 года</u>
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство о смерти № 88</u> <u>выдано 8/IX-87г.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терасименко Григорій Іосифович</u> ^{пер. Пивненко}
16	Підпис заявника	<u>Терасименко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Величанин

Діловод

Дес

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

9 числа ~~Сентября~~ 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Панченко		
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 августа 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 12 місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) матері		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працівник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Тивнендовський Сах-Завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїцьке</i> Район <i>Троїцький</i> селище <i>Харьковской</i>	Краї <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 7 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Справки врази № 31</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Диспенса та медична</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Ул. Кирова № 58</i> <i>Танченко Марія Іванівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Танч.</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук Діловод *Досі*

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

9 числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бременко			
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Савенський
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} <u>Сентября</u> 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>30 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мурдіння			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Губненківський Сах-Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєцьке</u> Район <u>Троєцького</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Укр</u> Краї <u>AGPP</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 8/IX-37г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бременко Анна Григорівна</u> <u>Сартаваз</u>
16	Підпис заявника	<u>Бременко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Воз

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91.

10 числа ~~Сентября~~ Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Егорович
4	Стать	мужч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 сентября 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 11 місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>Отца</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузин			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	ст. Сидорова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тросязне</i> Район <i>Тросязненський</i> Країна <i>Україна</i> селище <i>Харьковський</i> область <i>Дніпропетровська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяця</i>
12	Причина смерті	<i>Диспепсія та рсироз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача 10/IX 37 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>пер. Стараковський</i> <i>Ткаченко Богдан Артемович №13</i>
16	Підпис заявника	<i>Ткаченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винищук

Діловод

Досі

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

14 числа Сенцября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андрісенко			
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові	Демитрович
4	Стать	мус.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} Августа 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 18 місяця роки 1936 г. 18.4 місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		втіч	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кучер			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Прокуратура м. Троецьк			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тросієнне</u> Район <u>Тросієнської</u> Краї <u>АССР</u> селище <u>Харьковская</u> <u>Дер</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12, 4 м-га</u>
12	Причина смерті	<u>Диспепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врага № 28</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Губенкова</u> <u>Андрійгено Дмитрій Филиппович</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Г. Ф.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

16^а числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Филонев.</u>			
2	Ім'я	<u>Михаил</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>мужч.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 сентября 1937г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>VII</u> місяця роки <u>1937г.</u> <u>1-го ч. 13 дн.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>Німа</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернорабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>ДВ Заводу</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троезнец</u> селище	Район <u>Троезнецкого</u> область <u>Харьковской</u>	Кріп <u>АССР УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ч 13 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Врожденная слабость</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врага № 33</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Филонов Никитин Савельевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Филонов</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

16-е число Сентября 1937 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сенченко			
2	Ім'я	Генадій	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	чуж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 сентября 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа <u>Сентября</u> 1937 г. 8 м-ч. 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>отца</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	ДО Кошівина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасполь</u> Район <u>Тираспольський</u> Краї <u>УРСР</u> селище <u>Харьковская</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м-ців 13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Ветра в Дніпропетровська</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача 16^{го} сентября 1987 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сенченко Григорій Дмитрійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сенченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Дмитрійович

Діловод

Вас



95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

21 числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пинник</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Григорьевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15^{го} сентября 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>Августа</u> роки <u>1937 г. 29 днів</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матір</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дубовик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<u>До Комбінату</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Троезненск</u>	Район область <u>Троезненского Харьковской</u>	Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Младенческое</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидетельств</u> { <u>Захарченко Татьяна Александровна</u> <u>Захарченко</u> <u>Гиникова Александра Григорьевна</u> <u>Гиникова</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайленко Елена Григорьевна</u> <u>пер Петровская</u> <u>п.г.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайленко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

25 числа Сентября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трасок</u>		
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові
			<u>Фиматович</u>	
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність
			<u>Украин.</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 сентября 1937г</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>додат.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>аттест</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузин</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	<u>Пивничовський Сах Завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трасєвниця</u> Район <u>Трасєвницький</u> селище <u>Марьковщина</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача 22/IX 37г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трасєв Юхим</u> <u>ул. Октябрська 134</u> <u>Львів</u>
16	Підпис заявника	<u>Трасєв</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Шинишук

Діловод

Лес



97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

3 числа Октября м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гієнко			
2	Ім'я	Міодимич	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 ^{го} сентября 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа <u>августа</u> роки <u>1937 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		вдова	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грушник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Громадянський Ресурс.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Арсизан</i> селище	Район <i>Прованський</i> область <i>Харківська</i>	Країна <i>Укр.</i> СРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 17 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспепсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна версія № 26</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бажанова Мотрона Луківна</i> <i>Васарний т. № 16</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бажан.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

7 числа сентября м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартыновский			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Николаевич
4	Стать	чуж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} октября 1937.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа VIII місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>сестри</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медик			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Совхоз Гай			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянецький</u> Країна <u>Україна</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u> АСРР <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м.ч 23 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>печінки II дискітиоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача № 87</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартинюк Верес Григорій</u>
16	Підпис заявника	<u>Мартинюк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

16 числа Октября-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грасок			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Николаевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 ^{го} Октября 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ Дітей			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Отеца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Тивненковский Сахзавод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> Район <i>Тростянецького</i> Краї <i>ЛСРР</i> селище <i>Харківська</i> <i>Респ.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Острее Возмещение погек (скарлатина)</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача 15/І-87 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ул. Писарева № 11</i> <i>Бондаренко Єкатерина Васильівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бондаренко

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

26 числа октября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Слабостуцкий		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 ^{го} октября 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 18 місяць 1937 1 місяць 7 днів		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) матері		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шмидтовичев		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу)	До Комбінат.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гирське</i> Район <i>Гирський</i> Країна <i>УРСР</i> селище <i>Харківської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м - 12 7 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Вроджені Слабкість, наслідок неправильної вскарилювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Врага № 38</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слабосицька Тарасовна Андреев.</i>
16	Підпис заявника	<i>Слабосицька</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

31 числа октября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вршова		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Никитовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 ^{го} октября 1937 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	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) німає		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. складом		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Рай. Механ. т. Бригадний.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тросецький</u> Район <u>Тросецького</u> Краї <u>Харьковської</u> АСРР <u>Укр.</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Порок серця - недостаточн. джерів. ки.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача № 31/х-372</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ласкевич, Александр Васильевич.</u> <u>ул. 19^{та} № 10</u>
16	Підпис заявника	<u>Ласкевич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ласкевич

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

2 числа Новбрия 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гринь		
2	Ім'я	Олег	3	По батькові
			Стєпанович	
4	Стать	муж.	5	Національність
			Украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 ^{го} Октября 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Сентября 1937 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наглядчик ДСНО		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Ст. Смеродино		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гирське</i> селище	Район <i>Гирський</i> область <i>Харківської</i>	Край <i>Укр.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспепсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача от 30/X-34г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гринь Марта Симонова</i> <i>Конотопська область</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

2 числа ноября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Мекгетовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 ^{го} <u>октябрь</u> 1937 <u>года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>23 года</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработа		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	ДО Комбінат.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трастани</u> Район <u>Трастани</u> Краї <u>Україна</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Аборт із сильним кровотеченням</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача 2/xi - 34г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Захарченко Григорій Миколайович</u> <u>ул. Писарівська 110/4</u>
16	Підпис заявника	<u>З. Захарченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

З. Захарченко



104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

3 число листопада 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 ^{го} октябрь 1937?			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 число грудня місяця роки 1937?			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) втікач			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	водник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	до запису			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасполь</u> Район <u>Тираспольського</u> селище <u>Харьковської</u> області <u>Кріп. АСРР Жер.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м-ця 7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденная Слабость</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врага № 39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Катерина</u> <u>Ул. Кирова № 110</u>
16	Підпис заявника	<u>Савченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Зод

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

5 числа нової 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лесничий			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Степанович
4	Стать	муж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} <u>нової</u> 1937 <u>року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <u>63г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер			
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	Сол. Страх з. Суми.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трасєзнец</u> Район <u>Трасєзнец</u> селище <u>Харьковський</u> Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Двустороннє грипотное захворювання легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 5/хІ-38 год -</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козенко Николай Александрович</u> ^{совхоз Рай.}
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

13 числа ноября 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ігнатюк</u>			
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Данилевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 ноября 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася <u>16</u> числа <u>18</u> місяця роки <u>1937 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>матері</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сметовод</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<u>Сельсовет п. Тростянец</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троїцьке</i>	Район область <i>Троїцький</i>	Край <i>Харківський</i>	АССР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-ц 26 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Менінгіт</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки врача № 40</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Стороженко Троїцький</i> <i>пер. Певменко 61</i>			
16	Підпис заявника	<i>Стороженко</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Досі

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

15 числа Новбру-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гросок</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>мужч.</u>	5	Національність	<u>Українськ</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14^{го} Новбру 1937^{го}.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1937^{го}.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>батька</u>	
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноработор</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<u>Губненковский Сах-Завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тирасполь</i> Район <i>Тираспольського</i> область <i>Харківської</i> Краї <i>АССР Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Рахит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача № 15/х/37 г. од</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ул. Певзнева № 38</i> <i>Яросла Марія Тиродимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Яросла</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Яросл

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

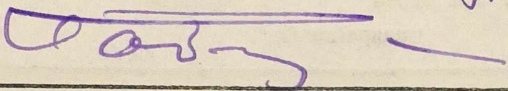
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

15 числа ноябр-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Слабостіцька			
2	Ім'я	Александра	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жен.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 ^{го} <u>нояб</u> р 1937 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>10 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>отця</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.п.))	Госпелёница №14			

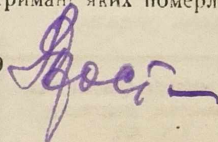
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасполь</u> Район <u>Тираспольського</u> селище <u>Харьковської</u>	Країна <u>УРСР</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>Септичеська скарлатина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача от 11/XI-37г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Снабешинський Андрей Григорович</u> <u>ул. Кудашева 17</u>	
16	Підпис заявника		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

17 числа Новбрум-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обуховская</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15^{го} Новбру 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1937</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Отца</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник рядовой</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.к.))	<u>Колхоз "Большевик"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянецького</u> Краї <u>Укр</u> селище <u>Караківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тис. 2 / день</u>
12	Причина смерті	<u>Грипенное воспаление кишек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врага от 16/xi-87г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обуховский Андрей Петрович</u> ^{м.р. Кр - Армянск} <u>г.б.</u>
16	Підпис заявника	<u>Обухов</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

20 числа листопада 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Белський		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові
				Радионович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ^{го} листопада 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
		6/1909		
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)	Ганущин		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Совхоз „Гай“		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трасьєнний</u> Район <u>Трасьєнського</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харановської</u> <u>Усер</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 год</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

21 числа ноября-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Антонове</u>			
2	Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові	<u>Федоровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19^{го} ноября 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1937г</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>отца</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Степовод</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>ДП завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гостомисль</i> Район <i>Гостомисль</i> Країна <i>УСРР</i> селище <i>Харьковской</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление кишечника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача 19/ХІ-37 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антонов Федор Гурьевич</i> <i>ул. Шевченка №28</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 Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

2 числа Декабря 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Загосенев			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 числа Декабря 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа IV місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова Радгоспком			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	Совхоз "Гай"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трасюни</i> Район <i>Трасюни</i> Краї <i>УСР</i> селище область <i>Харьковський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>ослоблення ґрунта на легкі</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка врача от 2/XII-37г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Задесенів Василь Михайлович</i> <i>с.Василь</i>
16	Підпис заявника	<i>Задесенів</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Винишанець* Підпоздов *Досі*

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

3 числа Декабря 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рибальський			
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові	Максимович
4	Стать	чуж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} Декабря 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа VII місяця роки 1937г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) отця			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Скотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Довхиз "Гай"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троїцький</i> Район <i>Троїцький</i> Країна <i>УРСР</i> селище <i>Харківської</i> АСРР <i>Усср</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чеснота 14 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Грип, осложненний на кишечник</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка ВРАЧ № 41</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воропа Марія Ігнатівна</i> <i>савога Тав</i>
16	Підпис заявника	<i>Воропа</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Винишанець* Діловод *Дес*



114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113.

9 числа Декабря 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дробитсько			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Кириловна
4	Стать	жінки	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} листопада 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася 5 числа 18 місяця роки 1937?			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>отця</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	"13-й годовщины Октября" с. Бельки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	Тирасполь Район	Тираспольської області	Край	АССР	Усер
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ч 28 днів					
12	Причина смерті	Диспепсія от неправильного кормления					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врага					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Кардашевская Варвара Тихоновна 1 сотня 5					
	Підпис заявника	Кардашова					



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

Завід. бюро ЗАГС *Лешманов* Діловод *Вос*

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
пос. Тростянець, Харьковская
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114.

17 числа XII м-ця 1937-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Велиткова		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Михайловича
4	Стать	Жінка.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Декабря 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 20 лет.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні тетки. (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горьдиринна акушерка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Радгінський д-л ст. Сторожини		

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

17 числа XII м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Убитова		
2	Ім'я	Продатиня	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	Женский	5	Національність
				Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Декабря 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 8 місяця роки 1937 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>отца</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Соч. побуд. "Некаромя"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянець</u> селище <u>Харьковской</u>	Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетелі</u> <u>1 Сидоренко Іван Тростянецький</u> <u>2 Партанов Дмитро Іванович</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ушинева Татяна Дмитрівна</u> <u>Стахановська №10.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ушину</u>	
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був		

Завід. бюро ЗАГС

Шиманець

Діловод



ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Тростянец, Харьковск
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116.

21 числа XII м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трасот			
2	Ім'я	Трасковья	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	Мужский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 декабря 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця роки 84 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>сми</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Брузтик			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Губинниковский Сах Завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянецький</u> Район <u>Тростянець</u> селище область <u>Харківської</u> Краї <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>84 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Декамеризований миттєвий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка братів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тросок Дмитро Андреевич ул. Новичева, №34.</u>
	Підпис заявника	<u>Тросок</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Виснечук Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

(перший примірник)

21 числа XII м-ця 1937 р.

1	Прізвище	<u>Боговченко</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>Мужск</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 декабря 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>27 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Труженик</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	<u>Ст. Спородино</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасянець</u> селище	Район <u>Тирасянський</u> область <u>Харківської</u>	Країна <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Катерина Генриховна Луганський пер. № 2</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Решетарчук Діловод



22 числа XII м-ця 1937 р.

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Тригорьевна</u>
4	Стать	<u>Женский</u>	5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 декабря 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>7 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>отца</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Тружик</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу (т.к.))	<u>Тивенковский Сах-завод.</u>			

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

(перший примірник)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянецький</u> Край <u>Харківський</u> селище область <u>Харківської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Септичская скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Марія Кондратівна</u> <u>ул. Бродицька 44</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Винищук Діловод



22 числа XII м-ця 1937 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Песня</u>			
2	Ім'я	<u>Угорь</u>	3	По батькові	<u>Тригорьевич</u>
4	Стать	<u>Мужск</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 декабря 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <u>3 года</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жин на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>отца</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Тростянецький сах-завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцьке</u> селище	Район <u>Троїцький</u> область <u>Харківської</u>	Країна <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Септикемія скарлатинозна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Шевця Григорія Дмитровича пролетарського №12</u> <u>[Підпис]</u>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Шинкаренко Діловод

ТРОІЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГС
1937 г.
г. Троїцьке, Харківск.
Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 228

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1920
(перший примірник)

числа XII м-ця 1937 р.

Звище	<u>Світеники</u>		
Ім'я <u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Петрови</u>
Стать <u>Мушкет.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Децября 1937 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>I</u> місяця <u>1937 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні отця</u> (підкреслити)		
Заняття <u>15</u> , посада, ремесло	<u>Секретарь</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т.д.)	<u>Держ. лесхоз.</u>		

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ілорст'янеу</u> Район <u>Ілорст'янеу</u> селище <u>Харьковской</u> Країна <u>У СРР</u>
11	Скіль	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>
12		12	Причина смерті	<u>Внутрішнє востанення кишечника</u>
13	Пре	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача от 24/XII-37г.</u>
14		14	Особливі позначки	
15	П	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свищенко Анатолія Осиповича</u>
16		16	Підпис заявника	<u>Свищенко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Вешняков Д.М.

122
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

1937 г.
пос. Трогинец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121.

28 числа XII м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сороченко		
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові
				Николаевич
4	Стать	Мужской	5	Национальность
				Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 декабря 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа III місяця роки 1937 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	- Мав свої засоби На утриманні вдово.		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ст. Весовщик.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	ст. Спородино Ю Ж-д.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Простянеу</u> селище	Район <u>Простянеу</u> область <u>Харьковской</u>	Країна <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-ців 11 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Зитеро - колит.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Вроче от 28/XII-37г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сороженко Николай Прохорович</u> <u>м. Веселовичи</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u> <u>№5</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]
Підпис



В даній книзі пронумеровано
та прошито 122 / сто двад-
цять два / аркушів

аркушів

Начальник: *М. С. К.*
відділу
Дата 12.11.2002









0

2

2