опис N 16
справа N 358

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Початa “02” січня 1938 р.
Закінчена ”30” грудня 1938 р.

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

Фонд № Р-7720
Опис № 16
Акт № 358

ування

Для службового користування

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ____по № ____	Номери аркушів	примітки
1	м.Тростянець	1-121	1-121	

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

„2" числа I м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бабич			
2	Ім'я	Кузьма	3	По батькові	Самсонович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Октября 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки 77 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні сына (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мельница №85 п. Пролетарец.			

селище область Харьковской УССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 лет.
Причина смерті	Слабость кровеносных сосудов.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Бабич Павел Кузмич ул. Кр-армейская №88
Підпис заявника	

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

П.

Завід. бюро ЗАГС Делопроизводитель Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„8" числа I м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Майстренко			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Николаевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Декабря 1937 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа VIII місяця роки 1935 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	крупчатник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	мельница № 85.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец селище Район Тростянецкий область Харьковской. Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 4 августа 1935 г.
12	Причина смерти	тиф.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 44.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	кр-армеец. № 101. Майстренко Николай Яковлевич
16	Підпис заявника	Н. Майстренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

9 числа I м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Батюк			
2	Ім'я	Аграпина	3	По батькові	Харитоновна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 65 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні мужа (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	портной.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	на дому.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 лет.
12	Причина смерті	Разлитое воспаление брюшины.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 8/I-382.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Батюк Яков Антонович, Червоноармейская 29
16	Підпис заявника	Батюк

Управління Справами Нарк. Внутр. Справ УССР
Начальник Управління Актів НКВС по Харківській обл.
Громадянин Тростянецького району

Тростянецкого района
Отдел Актов Гражданского состояния
Управление НКВД по Харьковской области
Народный Комиссариат Внутр. Дел

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Диловод

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

«10» числа I м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Виноградская			
2	Ім'я	Горпина	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8-го Января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 76 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні сына (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. к.)	до колбинат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простяжеец Район область Простяжецкий Харьковской Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 лет.
12	Причина смерті	Старость.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетели: 1. Куртиль Ольга Федоровна Зо Шевченка. 2. Бунаева Клавд. Корнеевна Бурсаки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Виноградский Яков Корнеевич. пр. Петровского №23.
16	Підпис заявника	Вид. I-ОТ N 088799 від 03.06.38 Виноградский

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишацкий ~~Діловод~~

Гростянецкого района Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Гростянецкого района Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
..... 193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

11 числа січня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Сиваков			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужской	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/XII - 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 67 год			
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)	Пинсионер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сум. Соц страх касса.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянець Район Тростянецький Край АСРР селище область харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 год
12	Причина смерті	катара кишудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача од 27/XII-37г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	сивакова надежда Антоновна улица Шевченко № 7
16	Підпис заявника	Сивакова.

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

М. П.

Відділ Актів Громадянського Стану Управління Справ УСРР по Харківській обл. Тростянецького району

Тростянецкий Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской области Народный Комиссариат Внутр. Дел

Завід. бюро ЗАГС [signature] ~~Діловод~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1006

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„14" числа січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Андріяновна
4	Стать	женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 55 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) дочери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Півненківский Сах. Завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простянець Район область Лростянецький Край Харківська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років
12	Причина смерті	Туберкулез легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача від 13/I-38 року.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Захарченко Ганно михайловно, чрв. арм. ул. 48,
16	Підпис заявника	Захарчен

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Управління НКВД по Харківській області
Відділ Актів Громадянського Стану
Простянецького району
Комісаріат Внутр. Справ УСРР
Управління Актів Громадян. Сост.
Простянецького району
Начальник Управління НКВД по Харьковской области
Комиссариат Внутр. Дел УССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Косіненко			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31/XII-37 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа VIII місяця роки 1938 года			
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)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с. Радосиля колгосп. им. „Молотова"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Радомля Район область Тростянецький Харківська Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Грип.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача №45 від 31/XII-32р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	стрибульова Софія Тимофіївна с. Радомля
16	Підпис заявника	Стрибульова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Народний комісаріат внутр. Справ УССР Управління НКВС по Харківській обл. Тростянецький відділ Громадянських актів сост. 1-го сільр. району

Тростян. відділ Актов гражд. состояния Отдел Актов гражд. состояния Управление НКВД по Харьковской области Народный Комиссариат внутренних дел

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

26 числа січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаповал				
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Федорович	
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 року.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VI місяця роки ——— 7 лет.				
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)	Бригадир.				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. к.)	Транспортного цех. Південн. Сах. Завода				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецький Край АСРР селище область харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	воспаление легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача од 26/I-1938р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шаповал Федір Артемович жовтнева ул. 35.
16	Підпис заявника	Шаповал

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Районний Комісаріат Внутр. Справ УССР
Управління НКВС по Харківській обл.
Відділ Актів Громадянського Стану
Тростянецького району
Тростянецького района Актов Гражд. Сост. НКВД по Харьковской обл. Комиссариат Внутр. Дел УССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

„29" числа 1 м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Бакуленко			
2	Ім'я	Юрий	3	По батькові	Павлович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа IV місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	ст. Спороднио Ю. Ж. Д.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 23 Апреля 1937 года.
12	Причина смерти	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 29/1-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бакуленко Павел Андреевич ул. проул. №2
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Яковлева *Яловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

31 числа I м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Слабостицкая			
2	Ім'я	Прасковья	3	По батькові	Денисовна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 января 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 57 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні чужих. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Сах- Завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец / Район Тростянецкий / Край УССР селище / область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 лет.
12	Причина смерті	Хроническое воспаление почек.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Слабостицкий Александр Поликарпович Жовтнева 56
16	Підпис заявника	А. Слабостицкий

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Підпис

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

4 числа лютого м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Батракова			
2	Ім'я	Раиса	3	По батькові	Павловна
4	Стать	женск.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 сего 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа IX місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні матери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	свекловсовхоз „Гад."			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянець Район Тростянецький Край АСРР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р. 2 м-ці.
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача од 2/II-38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ведмеденкова Надежда Михайлевна. „Гай"
16	Підпис заявника	Ведмеденко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семенцев Діловод Кисіль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
пос. Тростянец, Харьковск.
Области
193 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(перший примірник)

4 числа лютого м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Подопригора			
2	Ім'я	Елена	3	По батькові	Кузьмінічна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 27			
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)	Уборщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Тростянецкий сах. Завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Простянка Район Простянецкий Край АСРР селище область Харьковска
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років.
12	Причина смерті	Гриповое воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача од 2/II-38р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Подотригора Василь Кузьмич пл. Горького 11
16	Підпис заявника	Подотригор

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семенюк Діловод Ивин

Народний комісаріат Внутр. Справ УРСР Управління НКВД по Харьковской обл. Відділ Актів Гражд. Сост. Простянецького Виконкому

Отдел Актов Гражд. Сост. Простянского района Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

ПОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Постянец, Харьковск.
Области

вид. 17.10.201?

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(перший примірник)

5 числа лютого м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Никонов			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Ярославович
4	Стать	мужск	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 28			
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)	Сортировщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Д. О. Комбінат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ростянець Район Ростянецьк. область Край АСРР харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років
12	Причина смерті	Туберкулез легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача од 2/IV-38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Никонова Тетяна Тимофіївна Ковтунова 100
16	Підпис заявника	Ніконова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гончаренко Діловод

14

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
..... 193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

„2" числа III м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Тихонов			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Иванович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XI місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	ДВ комбинат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УАССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один месяц
12	Причина смерти	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели } 1. Чемодурова Анна Максимовна паспорт ЧБ №106049 Чемодурова 2. Печкина Лидия Николаевна Печкина
14	Особливі позначки	В виду не возможности получить справку врача смерть записана с подтверждением 2х свидетелей.
15	Прізвище і адрес заявника	Тихонова Пелагея Андреевна Толочко.
16	Підпис заявника	Тиханова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семиколенко ~~Підпод~~

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
_____ 193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

2 числа III м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Кондратьевна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки ____ 15 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні зятя. (підкреслити)			
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	молотобоец			
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. к.)	Спирт-Завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 лет.
12	Причина смерті	Туберкулез позвоночника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 2/III-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Синявская Александра Кондратьевна
16	Підпис заявника	Сінявска

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] ~~Діловод~~

Загальний Акт. Відділ Акт. Громад. Стану Управління Внутр. Справ УСРР по Харківській обл. Тростянецького району Відділ Актів Громадянського Стану Управління НКВД по Харківській обл. Народний Комісаріат Внутр. Справ УСРР

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

3 числа III м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартыненко			
2	Ім'я	Раиса	3	По батькові	Петровна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа I місяця роки 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	лесник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Нескучанское лесничество			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Нескучанское Район Тростянецкого Край селище поселение область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один месяц
12	Причина смерти	от неправильного кормления
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка конторы нескучанского поселения о подтверждении смерти умершего ребенка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мартыненко Петр Устинович нескучанское поселение
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

Тростянецкого
Отдел Актов Гражданского
Управление НКВД по Харьковской
Народный комиссариат Внутр. дел

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТРОСТЯНЕЦ
Районное Бюро

пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(перший примірник)

3 числа III м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Донченко			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	Мужчина	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1го Марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа I місяця роки 1938 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Тростянец Рай 30.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Просяная Район Просянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц 20 дней
12	Причина смерті	Гнойное воспаление кожи
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 2/III-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Доценко Сергей Михайлович Кр. армейская №78
16	Підпис заявника	Доценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зинченко Діловод

Народний Комісаріат Внутр. справ УССР по Харьківській обл. Управління НКВД Відділ Актів Цивільного стану Дворічанського району

Просянецкого района Отдел Актов Гражд. Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 118

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС
193 г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(перший примірник)

4 числа III м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Филонов			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Мужчина	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VIII місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДО комбинат			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев.
12	Причина смерті	Горокжелт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідетели 1 Капитур Пелагея Никоновна Госпр. 2 Турчевская Прасковья Григорьевна. Курган
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Филонова Катаания Савельевна пер. Горького №11
16	Підпис заявника	Філонова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ТРОСТЯНЕЦ
Районное Бюро
г.
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

(перший примірник)

14 числа III м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Усенко			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Ильич
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Февраля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 73 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсионер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сум-соз-страх.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 года
12	Причина смерті	Артерио и Кардиосклероз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача 23/II-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Усенко Василий Петрович Садовая № 25
16	Підпис заявника	Усенко

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

М. П.

Управління Комісаріат Внутр. Справ УССР Харьковской обл. Управління НКВД по Харьковской обл. Отдел Актов Гражд. Состояния Управління Громадськ. Стану Тростянецкого района Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Завід. бюро ЗАГС Семинарец *Діловод*

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(перший примірник)

19 числа III м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Піскунов			
2	Ім'я	Яків	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15-го березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки ____ 37 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) пінсіонер			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	суд соцзабез			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гростянець Район Гростянецький Край АСРР селище область Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача від 15 го березня 1938г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тіскунова Варвара Якимовна ул. Будьонівська
16	Підпис заявника	Тискунова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнецея ~~Діловод~~

Гростянецкого Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской области Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21

ТРОСТЯНЕЦ
Районное Бюро
пос. Тростянец, Харьковск.
Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(перший примірник)

20 числа III м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Михайлюкова			
2	Ім'я	Раиса	3	По батькові	Лаврентьевна
4	Стать	женск	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 марта 38 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа IV місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	счетовод			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Харьков при Южной ж.-д.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 9 апреля 1937 г.
12	Причина смерти	токсическая дистрофия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 19/III-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлюкова Ксения Лаврентьевна присах-з-ца
16	Підпис заявника	Михайлюк

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

М. П.

Відділ Внутр. Справ Харк. обл. по Харківській області Стану Громадянського району
Управління НКВД Відділ Актів Громадянського Стану
Тростянецького района
Отдел Актов Гражданского Состояния
Управление НКВД по Харьковской области
Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод*

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„20" числа III м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Комаров			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	Мужик	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 марта 38 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 44 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)	Вольнуховой			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. к.)	гостельницы №14			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ростянец Район Ростянецкого Край УССР селище область Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 года
12	Причина смерті	отравление алкоголем.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 19/III-3821
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кочарева Екатерина Степановна Центральная №40.
16	Підпис заявника	КОЧАРЕВА

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семенцев ~~Діловод~~

Ростянецкого Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской области Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Управління у справах Актів Громадянського Стану по м. р. Сіран УССР Харківської обл. Стану району УССР

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„23" числа III м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Котленко			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	Мужск	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 мая 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 23 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)	Кочегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Мин-Завод №14.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 лет.
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 22/III-382. №5342
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Клименко Федосия Кириловна ул Кладбищ-я
16	Підпис заявника	За Шевченко

М. П.

Уповноважений Наркомюсту УРСР Управління Актів Громадського Стану Харківської обл. Відділ Актів Громадського Стану Тростянецького району

Отдел Актов Гражданского Состояния НКВД по Харьковской обл. Тростянецкого района Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

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

Завід. бюро ЗАГС. Ременцова *Діловод*

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„26" числа III м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Батуган			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Николаевич
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XI місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каменщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	ст. Смородино Ю.-Ж.-Д			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкого Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 месяцев
12	Причина смерті	Истощение.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебная справка о смерти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Батрак Анна Григорьевна ул. Кр. Армейск №40
16	Підпис заявника	Батрак

Народний Комісаріат Внутр. Справ УСРР
Управління НКВС Харківського Обл. Відділ Актів Громадян. Стану
Тростянецького Району
Відділ Актів Громадян. Сост. Харьковской обл. Внутр. Дел УССР

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Делопроизводитель *Діловод*

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

1 числа IV м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тарасенко			
2	Ім'я	Игорь	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	Мужчина	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 марта 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 10 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнец			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	ДО комбинат			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет.
12	Причина смерті	столбняк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача о смерти от 30/III-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тарасенко Сергей Андреевич пер. Шевченко №16.
16	Підпис заявника	Тарасенко

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

М. П.

Тростянецький Відділ Актів Громадянського Стану Управління Народного Комісаріату Юстиції УСРР

Отдел Актов Гражданского Состояния Тростянецкого Бюро Управление НКВД Народный Комиссариат Юстиции УССР

Завід. бюро ЗАГС Тростянецкий *Діловод*

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №26.

4 числа IV м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дрижарук			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Николаевна
4	Стать	Женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Апреля 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа I місяця роки 1937 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні матери (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сортировщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	ДЭ комбинат			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянець Район область Тростянецкий Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 4го января 1937г.
12	Причина смерті	Головная водянка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Тростянецкого Г.О. врачебного участка № 1 Олейник М.И. Олейник Самодай О.У. Самодай
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Олейник Михаилъя Ильинична Шевченко 40
16	Підпис заявника	Олейник

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Секретарь Діловод

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.

„8" числа IV м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Калинина			
2	Ім'я	Лидия	3	По батькові	Семеновна
4	Стать	Женск	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 марта 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа V місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чистильщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Ст. Смородино.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Просяная Район Просянковский Край селище область харьковской УАССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-цев.
12	Причина смерті	Менингит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 31/III-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Калинина Христина Яковлевна 19 школьная №20
16	Підпис заявника	Калинина

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

«8» числа IV м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бурковец			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Леонтьевич
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця роки —— 44 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пом-машиниста			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Спирт-Завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гростянец Район Гростянецкий Край селище область Харьковской УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 года
12	Причина смерті	Туберкулез легких и горлани
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерти от 5/IV-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Красноармейская №103 Бурковец Анастасия Дмитриевна
16	Підпис заявника	Бурковец

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

М. П.

Гростянецький Відділ Актів Цивільного Стану Управління по справах Вищої Ради Народного Господарства Харьковської області

Отдел Актов Гростянецкий Управление НКВД Народный комиссариат

Завід. бюро ЗАГС Шишкомера *Діловод*

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

(перший примірник)

10 числа IV м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Колесник			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	Мужск	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа IV місяця роки 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Пивненковский сахзавод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 11 апреля 1936 г.
12	Причина смерті	Менингит скоропостижно 1 сутки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача от 6/IV-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Акулина Семеновна ул. Стаханова №7
16	Підпис заявника	Гончарь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] ~~*Діловод*~~

Начальник Управління Державної Комісарії Внутр. Справ УССР по Харківській області Тростянецького громадського району

Тростянецкого Отдел Актов Гражд. Состояния Управление НКВД по Харьковской области Народный Комиссариат Внутр. Дел

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„10" числа IV м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Подотчиной			
2	Ім'я	Нина	3	По батькові	Павловна
4	Стать	женск	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа XI місяця роки ——— 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарем			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Ст. Смородино			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гроссійчесц Район Гроссійчесцкий Край селище область Одесской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 14 Ноября 1936 года
12	Причина смерті	Как могу
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 7/IV 36г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Подопригора Георгий Семенович Сталинский 17
16	Підпис заявника	Подопригора

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(перший примірник)

15 числа IV м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Мартыненко			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Пантарьевна
4	Стать	женск	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 31			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні мужа (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	лесник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кестуганское Лесничество			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Нескучное Район Пролетарский Край селище область Харьковской. УАССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 год
12	Причина смерти	Туберкулез легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 14 Апреля 1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мартыниченко Петр Устинович
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*

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

16 числа Апреля-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Батрак			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Тимонович
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6го Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 5 Дней			
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)	Лечник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Смородино			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто хут. Ревка Район Лебединский Край УССР Село с/с Бежкиньскій область Харьковской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 лет
12	Причина смерті	Попал под поезд
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача от 16/IV-38 г. Ж.Д больница
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Батрак Николай Яковлевич
16	Підпис заявника	Батрак

Якщо померлий — громадянець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Шишацкій Діловод Дроздъ

Сост. Харьковской обл. УССР

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

16 числа Апрель-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Иванова			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Самойловна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6го Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 67 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Дочери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Завод ДО Комбинат			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетарскому Район область Пролетарскому Край АСРР Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 лет
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 6/IV - 38 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Иванова Екатерина Андреевна
16	Підпис заявника	Иванда

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Пролетарский район Харьк. обл. Отдел ЗАГС Пролетарского района г. Харькова Нарком Юстиции УССР

Пролетарский райотдел Харьковской обл. Нарком Юстиции УССР

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„17" числа Апреля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тихонов			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	Муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14-го Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Января місяця роки 1938 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отца			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Днепропетровский МТС.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 мяца 25 дней
12	Причина смерти	Младенческое
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели: Ковальчак Анна Ивановна 84 лет Фатеева Гапоненко Анастасия Даниловна 54 лет
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Никонова София Даниловна ул. Лермонтая №12
16	Підпис заявника	Никонова

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

17 числа Апреля м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Костенко			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Фомиповичъ
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15го Апреля 1938г			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Окт. місяця роки 1936 годи			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні матери			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сортировщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	Завод ДО Комбината			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Троєлянец Район область Тростянецкого Край Харьковской АСРР УСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год и 6м-цев
12	Причина смерті	Коклюш и осложнение восп. легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 7.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Борика Ульяна Владимировна
16	Підпис заявника	Борика

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишанцев *Діловод* Дорог

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(перший примірник)

„19" числа Апреля-ця 1938 р.

1	Прізвище	Шутненко			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Терентьевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 го Апреля 1938 года			
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 (підкреслити) На утриманні пенсионер			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсионер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. к.)	Сумского Сах Страха			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Трудовому Район Краснодонского Край УССР селище область Харьковская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 лет
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от - 13/IV -38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Нгупсенко Николай Терентьевич
16	Підпис заявника	Нгупсенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

26 числа Апреля-ция 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Паран			
2	Ім'я	Александра	3	По батькові	
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 го Апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Августа місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) матери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Врачка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Совхоз "Бай"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкого Край АСРР селище область Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-цев 19 дней
12	Причина смерті	Паралическое воспаление кишечника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача от 25/IV-1938г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тарая Екатерина Ивановна
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

28 числа Апреля-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Слабостицкая			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Григорьевна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 апреля 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа Октября ця роки 1937 г.			
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)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	До Завед			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гростянец Район область Гростянецкого Край АСРР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 месяцев
12	Причина смерті	Менингит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 8
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Слабостицкая Анна Михайловна ул. Школьная № 12
	Підпис заявника	Слабостицкая

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Народний комісаріат внутр. справ України Відділ Актів Р.Х.С. по Харк. обл. Гростянецького р-ну Отдел Актов Гростянецкого района Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат внутр. дел Украинской ССР

39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

28 числа Апрелиум-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лебедь			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	
4	Стать	мужс	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Апреля 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 8 місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) матери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Заготзерно			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гростян Район область Гростянского Край Харьковской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1г. 3мца
12	Причина смерти	Кокплюш
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Гростянской УМО
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лебедева Анна Михайловна ул. Стахановская № 7
16	Підпис заявника	Лебідь

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

Завід. бюро ЗАГС Регистратор Діловод Дубасов

Гростянский Отдел Актов Управление НКВД Народный Комиссариат Внутренних Дел Харьковской области

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

3 числа Мая м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Столяренко			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По батькові	Дорофеевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 15 1/2 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)	Обувальщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Сах Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простынец Район область Простынецкого Край АСРР Харьковской усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 года
12	Причина смерті	от Удушения
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка РКМ НКВД от 3/X 1938 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бублikова Марфа Дорофеевна
16	Підпис заявника	Бублikова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Делопроизв Діловод Фрост

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(перший примірник)

5 числа Мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Демиденко			
2	Ім'я	Евгений	3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3-го мая 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Августа місяця роки 1937г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні отцом			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Мелеховец №14			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простяная Район область Простяпского Харьковской Край ~~АСРР~~ УСЕР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дли-ев
12	Причина смерті	Истощение без прикорма
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача от 5/V 1938г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Демиденко Иван Федорович ул. Ленина № 7.
16	Підпис заявника	Демид

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* Фост

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(перший примірник)

«8» числа мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Стояренко			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5-го мая 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки 74 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Догеры			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтера			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	артель Соц. Побут.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пересічне Район область Пересічного Край АСРР Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 года
12	Причина смерті	Рак желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 8/V-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Столяренко Анна Андреевна ул. Жовтнева № 101
16	Підпис заявника	Стоя

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„11" числа Мая м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кириленко			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Федоровна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 мая 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Декабря роки 1936 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслить) На утриманні матери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	Совхоз „Гай"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1г. 4½ м-ца
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 9.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кириленкова Анна Георгиевна Совхоз "Гак" ул. Шевченко № 7
16	Підпис заявника	Кириленкова

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

М. П.

Тростян. ц-го Отдел Актов Гражд. Состояния Управление НКЮ Харьковской Народный комиссариат Юстиции

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

(перший примірник)

„14" числа Мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Городина			
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Михайловна
4	Стать	жінск	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 37 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавщица			
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Трос-тор-тит ст. Смородино.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область харьковской УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет.
12	Причина смерті	Воспаление левого легкого.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 6 мая 1938 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бородин Василий Михайлович ул. Кривоноз. пр №11
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ременникер ~~Діловод~~

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(перший примірник)

„15" числа мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Жилитенко			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Иванович
4	Стать	Мужск	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа V місяця роки 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	Совхоз - Бай			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простянец Район область Простянецкий Край Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год
12	Причина смерти	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 31/V-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Никитенко Иван Яковлевич совхоз Гой
16	Підпис заявника	Никитенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семенцев Діловод

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(перший примірник)

16 числа Мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Гельбекая			
2	Ім'я	Ксения	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10-го мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 28 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	станковая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Д.О. Завкому			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетянец Район область Пролетянского Край АСРР Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 лет
12	Причина смерті	попала под поезд
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 11 мая 1928г
14	Особливі позначки	нет
15	Прізвище і адрес заявника	Бельская Мелания Степановна пер. Петровского № 25
16	Підпис заявника	Бельск

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пономарева Діловод Фоса

47

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(перший примірник)

„20" числа Мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Рябоконь			
2	Ім'я	Анатолий	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа II місяця роки 1938 2,			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні матери			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сортировщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	ДО Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетарский Район область Пролетарского Край АСРР Харьковский УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ца
12	Причина смерті	Дизентерия токсическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 10
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рябоконь Александра Петровна Шевченка № 39
16	Підпис заявника	Рябоконь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(перший примірник)

26 числа Мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Лехкобитова			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Федоровна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 апреля 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 59 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)	Чернорабочая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	Д.О. Комбинат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трофимпец район область Трофимпецкого Край АСРР Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 года
12	Причина смерті	Самоубийство через повешение.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Трофимпецкого РКМ от 26/V-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	ул. Красноармейская № 51. Лехкобитова Евгения Павловна
16	Підпис заявника	Лехкобитова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнякова Діловод

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

27 числа мая м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Куроманая			
2	Ім'я	Ефросинья	3	По батькові	Никитична
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 80 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні сына (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обходчик			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Некучанское лесничество.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Краснолиманский Район, область Краснолиманского Край, АСРР Харьковский УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 лет
12	Причина смерті	Порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 27/V-38 г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Куринная Татьяна Ефимовна несовершен.
16	Підпис заявника	Куринная

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50.

(перший примірник)

31 числа Мая м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Антонченко			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа X місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошт іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Модельщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Сах. Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край АСРР Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-цев и 10 дней
12	Причина смерті	Диспепсия таксическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача № 11
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сах-завед Антоненко Ксения Яковлевна
16	Підпис заявника	Антоненкова.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнякер *Діловод* Фед-

Народний Комісаріат Внутр. Справ УССР
Управління НКВС Харківського Обл.
Відділ Актів Гром. Стану
Тростянецького Району
Тростянецкого района
Сост.
ской обл.
УССР

ГРОСТЯНЕЦЬКОВ РАЙОННИЙ ВІДДІЛ
ЗАГС
195 г.
№
г. Тростянец, Сумской обл.

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

„7“ числа июня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Захарченко		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Петрович
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„18“ числа мая місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року.		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *). б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).	бухгалтер сельпо		
9	Де постійно жив померлий	Місто Тростянец район ____ село ____ ласть Харьковская вулиця ____ буд. № ____		

10	Причина смерті	попал под поезд
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка врача от 5/VI-38г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	За несвоевременную регистрацию смерти составлен протокол для взыскания штрафа.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семенова Ксения Ивановна, ул. Островского, 6.
14	Підпис заявника	(Подпись)
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а попередні від занять, а в п. „б"— місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер".

Копия верна

м. П.

11-59. Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ТРОСТЯНЕЦКОЕ ... БЮРО
ЗАГС
195 г.
№
г. Тростянец, Сумской обл.

Копия.

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„8“ числа июня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Попова			
2	м'я	Светлана	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	жен.	5	Національність	русская
	Час смерті	„6“ числа июня місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менше одного року 7 місяців 2 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа IX місяця 1937 року.			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *). б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).	иждивенка отца. бухгалтер нс-д столовой ст. Смородино.			
9	Де постійно жив померлий	Місто Тростянец район село область Харьковская вулиця буд. №			

Суми, облдрукарня. Зам. № 5010, т. 200x50

10	Причина смерті	грипп.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка врача №2.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Эсаулепко Георгиевъ Васильевичъ ул. Ковтнева, 9.
14	Підпис заявника	(Подпись).
15	Особливі позначки	———

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні" а потім — під занять, а в п. „б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер".

Копия верна

6/II-59 Зав. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

м. п.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

(Перший примірник)

9 · Июня 1938 р.

1	Прізвище	Святуха			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Алексеевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 · Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 9 мес. 18 дней	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли	21 числа VIII місяця 1937 р. року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні Отца	
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сборщик утиля			
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Контора Утильсоюза			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б[ув]

[...]лий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Краснянск Район Ахтырского Край АСРР селище область усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-цев 18 дней
12	Причина смерті	Кокклюш
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 13
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Святуха Алексей Иванович ул. Весенняя № 9.
16	Підпис заявника	Святуха

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишкалуєв Діловод Дос-т

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

(Перший примірник)

11. Июня 1938 р.

1	Прізвище	Шаповаловой		
2	Ім'я	Анны	3 По-батькові	Поликарповна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Июня 1938 р.		
7	Вік померлого	23 минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сортировщица		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	До завод		

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкого Край усер селище область Харьковской АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 года
Причина смерті	Самоповешение
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врачи М/ш-38 г
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Шаповал Паликарп Ефимовач ул. Ковпачева №65
Підпис заявника	Шаповал

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Перший примірник)

15. Июня 193 р.

1	Прізвище	Панченко			
2	Ім'я	Василий	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Станковой			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДО Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Прорізний Район область Прорізненського Харьковской Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 лет
12	Причина смерти	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 13/VI-38г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гардиенко Александра Григорьевна ул. Кр-армейская №78
16	Підпис заявника	Гардиенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №56

(Перший примірник)

17 июня 1938 р.

1	Прізвище	Кугуенко		
2	Ім'я	Николай	3 По-батькові	Васильевич
4	Стать	Муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 июня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	26 числа 1 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Прорезненский РИК		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Троєтянка Район область Троєтянского Край АСРР усер. Карьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ца 19 дней
12	Причина смерті	Дистрофия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 15.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кузуденко Василий Павлович, ул. Орджоникидзе № 51
16	Підпис заявника	Кузуденко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винницкая Діловод Досг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Перший примірник)

57

19 июня 1938 р.

1	Прізвище	Тихонова			
2	Ім'я	Нина	3	По-батькові	Игнатовна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	25 числа мая місяця	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик Хартотторг			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трофимовка Район область Ровеньковского Край АСРР Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 дней
12	Причина смерті	Недоносок врожденная слабость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Никонова Наталия Андреевна Стахановский пер. № 10
16	Підпис заявника	Никонова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зимницкая *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1/58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Перший примірник)

24. Июня 1938 р.

1	Прізвище	Чурай			
	Ім'я	Петр	3	По-батькові	Константинович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Транспорт ст. Смородино			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетарий Район область Пролетарского Край АСРР УССР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 года
12	Причина смерті	Переполнение сердца.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 22/VI-38г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чурай Иван Петрович ул. Рыленово № 163
16	Підпис заявника	Чурай

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сергиенко *Діловод* Фрол-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59.

(Перший примірник)

28. июня 1938 р.

1	Прізвище	Сименчекая			
2	Ім'я	Мария	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 23 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионерка соц страхов			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трофімовка Район область Богодуховского Край АСРР Харьковской УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 года
12	Причина смерті	Воспаление мозговой оболочки.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 27/VI-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Семенченкая Анисия Николаевна ул. Шевченка № 34
16	Підпис заявника	Семенченкая Анисия

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семенченкая *Діловод* Яровая

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60.

(Перший примірник)

28 · Июня 1938 р.

1	Прізвище	Подгорная.		
2	Ім'я	Надежда	3 По-батькові	Марковна
4	Стать	Женский	5 Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 · Июня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 23 · років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні мужа	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Начальник аэродрома		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Харьков.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простяцец Район Простяцкецкий Край область Харьковской УССРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 года
12	Причина смерті	Хронический эндокардит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерти Рай поликлиники от 27 Июня 1938 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Алексей Васильевич Простяцец инк. переулок №5
16	Підпис заявника	Панч

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10/61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61.

(Перший примірник)

1 Липня 1938 р.

1	Прізвище	Бессмертная			
2	Ім'я	Евдокия	3	По-батькові	Петровна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		мужа
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь инструментальщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трехгорняя Район область Трехгорняцкого Харьковской Край АССР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 лет
12	Причина смерті	Удушение петлей (повешение).
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача №25/VI -38 г.
14	Особливі позначки	Срок регистрации пропущен в виду болезни Жураев умершей пер. 19 20 ноября № 5
15	Прізвище і адрес заявника	Бессмертный Дмитрий Яковлевич Трехгорняя
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Яшмановъ Діловод

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62.

(Перший примірник)

. 8 . Июля 1938 р.

1	Прізвище	Кузнецкий			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	. 7 . Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло . _____ * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа VIII місяця 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Весовщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Смородина.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сп Простоящ Район Сп Просянянецкий Край селище область Харьковской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 6 м-цев.
12	Причина смерті	Менингит тбк.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врачеб от 7/VII-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кузнецкий Яким Сидорович пер. ул. Литвинова
16	Підпис заявника	Кузнецкий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6363

8 · Июля 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Некребтов			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Алексеевич
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 · Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа V місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пом. бухгалтера			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	масло-завод.			

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простяжец Район Простяжецкий область Край АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ц 29 дней.
Причина смерті	Врожденная слабость.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка детконсультации. от 8/VII-38г.
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Клистовский совхоз Гребенюкова Екатерина Павловна
Підпис заявника	Гребенюкова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Семенцова *Діловод*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Протопяновка Район Протопяновский Край область Харьковской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца
12	Причина смерті	Врожденная слабость.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 8/VII-1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище, адрес заявника	Заславская Мария Федоровна ул. Пивненковский пер. №35
16	Підпис заявника	Заславская

Завід. бюро ЗАГС Секретарь Діловод

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(Перший примірник)

68

17 Июля 1938 р.

1	Прізвище				
	Ім'я	Михаил	3	По-батькові	Канаюба Омельянович
4	Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дровяной склад.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область харьковской. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет.
12	Причина смерті	Алкоголь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Райполиклиники № 24 от 15/VII-1938 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кондыба Ефросинья Александровна Комсомольская
16	Підпис заявника	Кандыба

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнецкая Діловод

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

20 Июля 1938 р.

1	Прізвище	Садова			
2	Ім'я	Акулина	3	По-батькові	Александровна
4	Стать	Жіночий	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сохнобудп. п. Пролетарий			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкий Край селище область Харьковская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет
12	Причина смерті	Порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Тростянецкой Рай поликлиники
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Садовий Алексей степанович ул. Ленина №44.
16	Підпис заявника	Садовый

Комісаріат Внутр. Справ УСРР Відділ Актів Громадськ. Стану Харківський обл. Тростянецького району

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Канцелярия — Діловод

67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67.

(Перший примірник)

21 - Июля 1938 р.

1	Прізвище	Столяренко			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 - Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 лет 17 дней	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	4 числа Янв місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / (підкреслити)	Був на утриманні матери		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сах - Завод.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетарск Район область Пролетарского Край АСРР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-цев 17 дней
12	Причина смерти	Дистрофия токсическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 12 VII-38 г.
14	Особливі позначки	За пропуск срока регистрации Составлен протокол для вынесения штрафа
15	Прізвище і адрес заявника	Стояренко Мария Васильевна ул. Орджоникидзе № 58
16	Підпис заявника	Стояр.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Перший примірник)

26. Июля 1938 р.

1	Прізвище	Самилянская			
2	Ім'я	Анфиса	3	По-батькові	Яковлевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	74 Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні дитя		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пролетарский Дет дом.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Прогресс Район область Прогрессовского Край АСРР Харьковской Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 года
12	Причина смерті	Рак желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 26/VII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Селегень Михаил Моисеевич пер. Петровского № 3.
16	Підпис заявника	Селегень

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Перший примірник)

28. Июля 1938 р.

1	Прізвище	Евтухов			
2	Ім'я	Михаил	3	По-батькові	Сергеевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. июля 1938 р.			
7	Вік померлого	минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Сына		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Председатель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Троецянецкого РИКа			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковский Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 лет
12	Причина смерті	Рак желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 28/VII-1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сах-Завод Евтухов Иван Михайлович
16	Підпис заявника	Евтухов

М. П.

Завід бюро ЗАГС Лишанцев Діловод Дрот-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(Перший примірник)

«2» Августа 1938 р.

1	Прізвище	Лишко			
2	Ім'я	Нина	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«30» июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	«21» V місяця	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	отца
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учительница			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Прохоровка Район область Прохоровский Край УССР Харьковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 мин 9 дн.
12	Причина смерті	Дисентерия токсическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 2/VII - 382
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шишко Мария Васильевна ул. Жевтнева № 6
16	Підпис заявника	Шишко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(Перший примірник)

4 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Бурцева			
2	Ім'я	Мария	3	По-батькові	Васильевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 июля 1938 р.			
7	Вік померлого	19 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні матери		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовая Колхозница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Большевик			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гроссулово Район область Гундоровского Край АССР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 лет
12	Причина смерти	Воспаление мочевых обмоген
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 29/VII-38 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бер Пелагея Васильевна ул. Кр-армейская №67.
16	Підпис заявника	Бер

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Симонова *Діловод* Вост.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72.

(Перший примірник)

5. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Іваненко			
	Ім'я	Раиса	3	По-батькові	Алексеевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ——— років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 8 числа VII місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДО Завкомунгосп			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Прохоровка Район область Белгородский Край АССР Харьковский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 дней
12	Причина смерті	Общая слабость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 4/VIII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Иваненко Мария Ильинична ул. Кутузова № 91
16	Підпис заявника	Иваненко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

273

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73.

(Перший примірник)

8 · Августа 1938 р.

1	Прізвище	Савенко			
2	Ім'я	Дина	3	По-батькові	Андреевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 · Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло · ——— · років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6 числа I місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лимфцменер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Простянецкая РКМ.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетарск Район область Брестской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м-цев 24 дня.
12	Причина смерті	Дистрофия токсическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врачей от 8/VIII - 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Савенко Анна Дмитриевна ул. Кирова 6.
16	Підпис заявника	Савенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74.

(Перший примірник)

9. Августа 193 8 р.

1	Прізвище	Олейникова			
2	Ім'я	Елизавета	3	По-батькові	Николаевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	1 р. 3½ м-ца (Минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	17 числа IV місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні матери		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Гростяныч Район Гриевичского область Ждановский Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 г. 3 м-ца и 22 дня
12	Причина смерті	Малярия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 9 /VII 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сах-Завод Олейникова Екатерина Даниловна
16	Підпис заявника	Олейникова

М. П.

Гростянского Отдел Актов Гражданского Управление НКВД Народный Комиссариат

Завід. бюро ЗАГС Семенцова *Діловод* Ярош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Перший примірник)

13. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Человеченко			
	Ім'я	Анатолий	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	мужс	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6 числа III місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	транспорт ст. Смородино			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край УССР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 5 м-ц. и 6 дней
12	Причина смерті	Онкоз II стадии половина тела
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 12/VIII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Головченко Андрей Иванович ул. Пестеля. Нов. пос.
16	Підпис заявника	Головченко

М. П.

Трост. Отдел Актов Гражд. Сост. Управление НКВД по Харьк. обл. Народный Комиссариат Внутр.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

15. Августа 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Федорко			
2	Ім'я	Евфросинья	3	По-батькові	Тимофеевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	57 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні лишен	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Прокопенск Район Петровенецкого Край область Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 лет
12	Причина смерті	Разлитой перетонит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 2/VIII-38г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сах-завод Федорко Антонина, Консервировщица
16	Підпис заявника	Федорко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лещинцев Діловод Врач

2177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77.

(Перший примірник)

16. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Пистренко		
2	Ім'я	Николай	3 По-батькові	Яковлевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Августа 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старший Завгосп		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6м-цев Знед.
12	Причина смерті	Дистепсия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 15/VII 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ул. Кировая № 99. Пистренко Яков Свирьденович
16	Підпис заявника	

М. П.

Тростянецкого р-на Харьковской обл. Отдел Актов Гражданского состояния Управление НКВД по Харьковской области Народный Комиссариат Внутренних Дел

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

78 - 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Перший примірник)

16. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Петрова			
2	Ім'я	Надежда	3	По-батькові	Ардальоновна
4	Стать	жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		дог.
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пятихатковский Сах. Завод.			

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

78 - 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Перший примірник)

16. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Петрова			
2	Ім'я	Надежда	3	По-батькові	Ардальоновна
4	Стать	жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні дога.		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пашковский Сах. Завод.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Троебенец Район область Гришковецкого Край УАССР Харьковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерті	Язва желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 11 янв 1938 г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарева Зинаида Сергеевна
16	Підпис заявника	3 Бондарь

сах-Завед.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(Перший примірник)

16 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Василий	3	По-батькові	Афанасьевичъ
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинецъ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні сына		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заведующий двора			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край УССРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 недели
12	Причина смерті	Старческая дряхлость.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 12/VIII - 1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зав-Завед Романенко Лука Васильевич
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Тростянецкий Отдел Актов Управление НКВД Народный Комиссариат Внутр

24
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Перший примірник)

17 Августа 193 __ р.

1	Прізвище	Жашкименко			
2	Ім'я	Анатолий	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	21 числа XI місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Контора Гуптранспорта			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Просяная, Район область Приетянченко, Край АСРР Харьковский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 мисяцев 27 дней.
12	Причина смерті	Дисентерия токсическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 17/VIII - 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тонойленко Иван Денисович ул. Пролетарская № 4.
16	Підпис заявника	Тонойленко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81.

(Перший примірник)

19. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Багмет			
2	Ім'я	Иван	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 25 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби. (підкреслити)	Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конторы Заго-Зерно.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Днепрорудное Район область Днепровского Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Слеп.
12	Причина смерті	Воспаление брюшины на почве прободной язвы жел.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 8/VIII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Харченко Пелагея Алексеевна ул. Советская №78
16	Підпис заявника	Харченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Днепрорудное *Діловод*

37
82

ленз
22/IV 51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Перший примірник)

20 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Шгимко			
2	Ім'я	Нина	3	По-батькові	Консянтиновна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	25 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні смерся		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Экспедитор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Онопейче то-во			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Просторное Район область Гвардейского Край АССР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 лет
12	Причина смерті	Сепсис
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 18 фев 1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шишко Федор Макарович дер пионерский 2
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

32
83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Перший примірник)

20. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Шишко			
2	Ім'я	Юрий	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	11 числа III місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Транспорт ст Смородино			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простяней Район область Простяневского Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-ц и 7 дней
12	Причина смерті	расстройство питания.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача от 19/VII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шишко Надежда Дмитровна ул. Строганова. 10.
16	Підпис заявника	Шишко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* Дроз-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

33
84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Перший примірник)

25. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Гончаренко			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VII місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Натариус			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пресвятенский Нарсуд			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Троєщина Район область Троєщинського Харьковской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 мин 3 дня
12	Причина смерті	Преждевременн. недоношен.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 24/VIII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	ул. Садовая №7 Бондаренко Андрей Яковлевич
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

34/85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Перший примірник)

26. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Семенякая			
2	Ім'я	Лидия	3	По-батькові	Михайловна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	4 числа VIII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковский Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 дня
12	Причина смерті	Менингит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 26 фев 1938 г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сметянский Михаил Степанович ул. Красноармейская № 96
16	Підпис заявника	Сметянский

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

34
86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Перший примірник)

31 · Августа 1938 р.

1	Прізвище	Захарченко			
2	Ім'я	Ромса	3	По-батькові	Николаевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 · Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа VIII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пекарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сельпо пекарьня			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пгросянец Район область Пригородняцкого Край Харьковской УАССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12. 24 дня
12	Причина смерті	Дисентерия токсическая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача от 31/III-88 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Захарченко Николай Ильич ул. Карова №24
16	Підпис заявника	Захарченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ширшикова Діловод Фоса

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

36
87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(Перший примірник)

2 · Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Кривченко			
2	Ім'я	Виктор	3	По-батькові	Владимирович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 · Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло чи-ча 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа IV місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	иждивении
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ученик мельника			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	До Заказу			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Днепрянец Район область Днепропетровского Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 мес. 25 дней
12	Причина смерті	токсемия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врачей от 31/VII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кривченко Александра Романовна ул. Красногвардейская 79
16	Підпис заявника	Кривченкова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишницкая *Діловод* Ярош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27
88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(Перший примірник)

2 · Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Катриченко			
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Антоновна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа V місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Страховой Инспектор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Финотдел Ворошиловского РИКа			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трудовенец Район Тбилисского область Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зимой 19 дней
12	Причина смерті	Дистрофия миокардиальная
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 3/IX-88 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Катриченко Анастасия Андреевна ул. Орджоникидзе № 4
16	Підпис заявника	Катрич

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мишанцев Діловод Доск

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(Перший примірник)

«9» сентября 1938 р.

1	Прізвище	Кривошей			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По-батькові	Николаевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«11» Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 м-цев років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа VIII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Сах-Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Проберлеевка Район область Протопоповского Край УССР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 м-цев
12	Причина смерті	Интоксикация
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 11/VII-1938 г.
14	Особливі позначки	За пропуск срока регистрации составлен протокол который передан на рассмотр. РИКа
15	Прізвище і адрес заявника	Гивенковского пер 18 Кривошей Николай Александрович
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лишенцев *Діловод* Ярош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

39
90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(Перший примірник)

10 Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Авраменко			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа VII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Смирт Завкез			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Петровецкое Район область Петровецкого Харьковской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ц и 27 дней
12	Причина смерті	справки врача общая слабость (туберкулез)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 7/IX 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Авраменко Анна Павловна ул. Кировская № 25
16	Підпис заявника	Авраменка

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Аммамцев *Діловод* Фост

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УССР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91.

(Перший примірник)

14 Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Удодова			
2	Ім'я	Ялина	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 9 мес 18 дней	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа X місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Преподователь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Средняя Школа с. Кузелево			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трофимовка Район Трофимовского область Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца
12	Причина смерті	Воспаление тонких кишек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача детконсультации от 14/IX-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Удодов Федор Матвеевич ул. Островского 11
16	Підпис заявника	Удодов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лишанчук *Діловод* Дроб

исправлено отчество установил верить Андреевич Демидов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(Перший примірник)

28 Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Иванов		
2	Ім'я	Филипп	3 По-батькові	~~Антонович~~ Андреевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Сентября 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Масло-Завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Троицкое Район Троицкого Край селище область Оренбургская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 лет
12	Причина смерті	Туберкулез легких и легочное кровотечение.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача 24 сентября 1938 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Иванов Николай Филиппович ул. Первомайская № 25
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93.

(Перший примірник)

3 · Октября 1938 р.

1	Прізвище	Черкашин		
	Ім'я	Николай	3 По-батькові	Федорович
4	Стать	Мужск.	5 Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 · октября 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа VIII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кон. Возчик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артель Вандарей		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Просяное Район область Тресвятительского Край АСРР Харьковскую обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1г. 1м-ц и 3дня.
12	Причина смерті	Острое расстройство кишечника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 2/X 1938г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шуменко Палагея Харитоновна ул. Кирова №3/
16	Підпис заявника	Шуменко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(Перший примірник)

4 октября 1938 р.

1	Прізвище	Галай			
2	Ім'я	Татьяна	3	По-батькові	Петровна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 35 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні лишен.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав.складом			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райсоюз			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край АСРР Харьковский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 лет
12	Причина смерті	от острой сердечной слабости (отравление?)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерти Лебединского метрайсудмедэксперта от 27/X-1928 г.
14	Особливі позначки	Срок регистрации смерти пропущен в виду отсутствия службы (на семинаре в г. Харькове).
15	Прізвище і адрес заявника	пер Шевченковский Галат Тихон Данилович № 4.
16	Підпис заявника	Галат

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнякова *Діловод* Ярост

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Перший примірник)

95

8 · октября 1938 р.

1	Прізвище	Баранова			
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Степановна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Сентября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VIII місяця 1938 г. року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтировщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Сах-завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Тростянець Район, область Тростянецкого Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ц 10 дней
12	Причина смерти	Воспаление задних корешков спинного мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 28/IX 1938 г.
14	Особливі позначки	Регистрация смерти произошла в виду отсутствия из дому отца ребенка (был в походе) а мать была больна.
15	Прізвище і адрес заявника	Баран Степан Васильевич ул. Тимирязевская № 1.
16	Підпис заявника	Баран

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(Перший примірник)

9 · октября 1938 р.

1	Прізвище	Бунай		
2	Ім'я	Георгие	3 По-батькові	Иванович
4	Стать	мужс.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 · Июля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	14 числа VII місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Большевик."		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянецкий Район область Тростянецкий Харьковская Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 дней
12	Причина смерті	Врожденная слабость (преждевременные)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 30/VII-38г
14	Особливі позначки	За пропуск срока регистрации составлен протокол и передан на рассмотрение президиума РИКа
15	Прізвище і адрес заявника	Бурай Анна Корнеевна ул. Жовтневая №53
16	Підпис заявника	За Бурай Т.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лишанцев Діловод Яроц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадяйського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(Перший примірник)

14. октября 1938 р.

1	Прізвище	Козенко			
2	Ім'я	Елена	3	По-батькові	Николаевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. октября 1938 р.			
7	Вік померлого	11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райсоюз г. Кобеляки.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край АСРР ул. Ворошиловская 5
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 лет
12	Причина смерті	Воспаление почек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от VI/X 1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Козенко Николай Федорович ул. Шевченка №54.
16	Підпис заявника	Козенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Тростянецкого Р. С.-т. обл. Диловод

Отдел Актов Гражд. Состояния Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел СССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(Перший примірник)

98

16 - октября 1938 р.

1	Прізвище	Галый			
2	Ім'я	Михаил	3	По-батькові	Иосифович
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 октября 1938 р.			
7	Вік померлого	„26" років минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Смотр - Заведу			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трефяный Район область Троеструбенского Край АСРР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 лет
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 16/X 1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чалый Александр Иосифович ул. Лермонтовская № 26
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винниченко *Діловод* Яремчук

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99.

(Перший примірник)

20 · октября 1938 р.

1	Прізвище	Тараненко			
	Ім'я	Алексей	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	муж	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 · октября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа III місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні матери		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сиотарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Совхоз Гай			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Гростянец Район / область Гростянецкого Харьковской Край / АССР Украинской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 мцев 25 дн.
12	Причина смерті	Острое заболевание кишечника дисентерия.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача от 20/X-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище, адрес заявника	совхоз Гроб Нескребта Анна Андриановна
16	Підпис заявника	Нескребта галька.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Гростянского отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской Народный Комиссариат Внутр. Дел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100.

(Перший примірник)

29 октября 1938 р.

1	Прізвище	Золотаревский			
2	Ім'я	Станислав	3	По-батькові	Григорьевич
4	Стать	мужской	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 октября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа IV місяця 1938 г. року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зоотехник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Троебунецкий Свеклосовхоз			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6м-ц 20 дней
12	Причина смерті	Воспаление задних корешков спинного мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Дет-Консультбюро от 29/X-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	совхоз Гать Золотуревский Григорий Семенович
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

1 · Ноября 1938 р. (Перший примірник) 101

1	Прізвище	Воскобейник			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Николаевна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 · октября 1938 р.			
7	Вік померлого	1г. 2 мца 24 дн. Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	7 числа VIII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нач паспортного стола			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	9-й дистанции пути ст. Смородино.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край харьковский УАССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1г. 2 м-ца 21 дня
12	Причина смерти	Дизентерия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача 13-го врачебного участка г. Сумгодина
14	Особливі позначки	Срок регистрации смерти ребенка пропущен из за отсутствия врача лечившего ребенка и небыло у родителей справки о смерти.
15	Прізвище і адрес заявника	пер Стахановский № 11. Воскобойников Николай Дмитриевич
16	Підпис заявника	Воскобойников

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

1025

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(Перший примірник)

2 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Чичкарева			
2	Ім'я	Лидия	3	По-батькові	Егоровна
4	Стать	женщ	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Октября 1938 р.			
7	Вік померлого	23 Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Телефонистка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д.О. Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 года
12	Причина смерті	Хроническое воспаление почек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Тростянецкой больницы № 17/X 1938г
14	Особливі позначки	Срок регистрации умершего пропущен в виду того что у умершей кроме дочь мать старуха-инвалид и неизвестно что надо регистрировать в загсе.
15	Прізвище і адрес заявника	Ул. Ленина № 34 Чичкарева Евдокия Ефимовна
16	Підпис заявника	За неграмот. по ее просьбе расписались Литвиненко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

(Перший примірник)

2 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Кузьменко			
2	Ім'я	Андрей	3	По-батькові	Ильич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	58 років минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стороне			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ямненковский Сах-Завод Кирпичный цех			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Пролетарск Район, область Пролетарского Край, АСРР Ростовской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 лет
12	Причина смерті	Гнойное воспаление брюшины
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Пролетарской больницы от 2/XI-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лаптуро Петрофедотович Кирпичный Завод с-Завода
16	Підпис заявника	Лаптуро

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

104 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(Перший примірник).

«3» Ноября 1938 р.

1	Прізвище	Гришанков			
2	Ім'я	Анатолий	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«3» Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа VI місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	матери	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Официантка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Столовая Сах-Завода			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Троебанец Район область Троебанецкого Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца 12 д.
12	Причина смерті	Менингококовая форма воспаления мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Троебанецкой больницы
14	Особливі позначки	гр. Гришанкова
15	Прізвище і адрес заявника	Гришанкова Анна Григорьевна сах-завод
16	Підпис заявника	Гришанкова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Яшкомец *Діловод* Ярец

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(Перший примірник)

13 ноября 1938 р.

1	Прізвище	Тисюра			
2	Ім'я	Вадим	3	По-батькові	Николаевич
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	9 мес. 6 дней	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	5 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	Отца
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тростянецкий Лесопункт Рыбовского ДО Завода			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Пресвяницкого Край Харьковской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ян-цев 6 дней.
12	Причина смерті	общее истощение
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Тростянецкой больницы от 11/xi-1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Янчора Николай Михайлович пер Гайдара №5
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнякова *Діловод* Фоет

100-6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

(Перший примірник)

«13» Ноября 1938 р.

1	Прізвище	Нимитченко			
2	Ім'я	Елена	3	По-батькові	Николаевна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«1» Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	«31» минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні лишен.		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нормировщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д/о Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Прохоровка Район Прохоровского область Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 лет
12	Причина смерті	Прободной аппендицит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Сумской Центральной больницы от 2/XI 1938 г.
14	Особливі позначки	Срок регистрации умершей пропущен из за болезни мужа.
15	Прізвище і адрес заявника	Никитченко Павел Константинович ул. Заводская № 33.
16	Підпис заявника	Никитченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишацкая *Діловод* Дорогая

107 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107.

13. ноября 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Пилипоненко			
2	Ім'я	Иосиф	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	42 Минуло * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каменьщик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Сахзавод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трофимовка Район область Трофимовского Харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 года
12	Причина смерті	Гнойный прободной перитонит вследствии прободения ободочной кишки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Трофимовской больницы от 10/XI 38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Малиновченко Аграфина Захаровна ул. Шевченковская № 20.
16	Підпис заявника	Малиновская

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мишанцева *Діловод* Ярец

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(Перший примірник)

23. Ноября 1938 р.

1	Прізвище	Малашевич			
2	Ім'я	Татьяна	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	75 минуло / * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні сина		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Спирт Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 дней
12	Причина смерті	Рак желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Тростянецкой больницы 23/XI 1938г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смерт-Завму Малошевич Георгий Константинович
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(Перший примірник)

25 · Ноября 1938 р.

1	Прізвище			Бублик	
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Александровна
4	Стать	Женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)			25 · Ноября 1938 р.	
7	Вік померлого		Минуло ——— років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа VII місяця 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні отца
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Грузчик		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Ямп Завод №124.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пролетарськ Район область Пролетарського Харьковской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с-31 июля 1935 года
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели 1. Немитченко Яков Прокоф. 2. Земляковая Дарья Федотов. Земляков
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бабушкин Александр Пахомович
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дилловод

110

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110.

(Перший примірник)

26 Ноября 1938 р.

1	Прізвище	Сытник			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Григорьевна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	3 числа XI місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав планового отдела			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дерево-обделочный Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Тростянецкого Край селище область Харьковская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 / день
12	Причина смерті	Врожденная слабость сердечной системы (недоносок)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача Детконсультации от 25/X-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Видуеченко Ольга Павловна дома Д.О завода
16	Підпис заявника	Відч

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винниченко *Діловод* Ярец

111

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111.

(Перший примірник)

2 · Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Николенко			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Нестерович
4	Стать	мужс.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 12 л. 3 м. 27 дней	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	21 числа VII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Просяниское Село			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р. 3м-ца 27 дней
12	Причина смерті	Гемиколинит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Дет консультации об 2/XII-1918 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Перепечаев Меланий Евдокимович пер Пушкина № 6
16	Підпис заявника	Перепечаев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] *Діловод* [illegible]

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(Перший примірник)

1 · Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Антонов			
2	Ім'я	Федора	3	По-батькові	Гурьевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	· 8 · Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионер			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сояз собез Простянец РИК.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край Харьковская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года.
12	Причина смерті	Туберкулез легких, кишек и почек.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Тростянецкой больницы от 8/XII-38 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Антонов Иван Федорович ул. Шевченка № 47
16	Підпис заявника	Антон—

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишацкий *Діловод* Дое—

113 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

(Перший примірник)

11 Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Семявская			
2	Ім'я	Любовь	3	По-батькові	Николаевна
4	Стать	женск	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло повних років 1 год 2 дней	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа X місяця 1938 г. року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнец			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пивненковский Спирт Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трехгорный Район область Троицкого Харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 мес 20 дней
12	Причина смерти	Менингит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Детконсультации от 9/XI-38г.
14	Особливі позначки	Орок регистрации - простужен из за отсутствия ухода лечившего ребенка.
15	Прізвище і адрес заявника	Семидеский Николай Игнатьевич ул. Петровского №44
16	Підпис заявника	Семидеский

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишкомуй *Діловод* Дроб

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

(Перший примірник)

13 · Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Герасименко			
2	Ім'я	Стефанида	3	По-батькові	Митрофановна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	95 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні дочери		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав магазина			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сельпо м. Ткаченка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет
12	Причина смерті	Старческая дряхлость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Тростянецкой больницы от 13/XII 1988г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зименко Мария Матвеевна ул. Заводская №28
16	Підпис заявника	Зименко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишмарева *Діловод* Васі-

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

(Перший примірник)

14 Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Перепечица			
2	Ім'я	Пелагея	3	По-батькові	Авраамовна
4	Стать	женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Октября 1938 р.			
7	Вік померлого	„60" років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні Сынки	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пасовщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дерево-обделочный завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край Харьковской УАССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 лет
12	Причина смерті	Декомпенсированный миокардит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Тростянецкой больницы от 25/XI 1938 г.
14	Особливі позначки	За пропуск срока регистрации умершей составлен протокол, который передан на рассмотрение президиума Тростянецкого райсовета
15	Прізвище і адрес заявника	пер. Базарный № 6. Перепечицына Евдокия Анисимовна
16	Підпис заявника	неграмотна

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Канцелярия *Діловод* Ерст

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(Перший примірник)

17. Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Сапунєєва			
2	Ім'я	Лилия	3	По-батькові	Александровна
4	Стать	Женск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 12. 3½ мца	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	23 числа VIII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа им. Шевченка м. Краснянец			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 2½ м-ца
12	Причина смерти	Отек легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Дестконсультации №17/XII-382.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сапунов Александр Григорьевич ул. Красноармейская №34
16	Підпис заявника	А. Сапунов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

117 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

(Перший примірник)

19 Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Наталия	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	женск	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	53 Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Сына		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Цеховой мастер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дерево-абделочний Завод			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянец Район область Тростянецкого Край АССР Харьковской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 года
12	Причина смерті	Рак матки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Тростянецкой больницы от 12/XII 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Манжерес Иван Данилович ул Пионерская №7
16	Підпис заявника	Манжерес

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винниченко *Діловод* [illegible]

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

(Перший примірник)

19 Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Зубенко			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Антоновичъ
4	Стать	мужс	5	Національність	Украинецъ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 12 л. 5½ мѣсяцевъ	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	30 числа VI місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні отца		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молотобоецъ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Транспортъ с. Смородино.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трембяны Район область Трембянского Край АССР Карельской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12. 5½ м-ц.
12	Причина смерті	Гнилостное воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Дет консультации от 17/XII 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зубенко Антон Григорьевич ул. Комсомольская №60
16	Підпис заявника	Зубенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вишнякова Діловод Ефес

Відділ Актів Громадськ. Стану Трембянець... Райвиконкому Комісія Внутр... Край УСРР Комісаріат Внутр Дел УССР Актов Граж... ОКВД по Харьковской обл.

119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

(Перший примірник)

22. Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Яровенко			
2	Ім'я	Анна	3	По-батькові	Васильевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 7 лет 2 мес	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	19 числа мая місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	отец
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Салютник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артель салютников "Зарка"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Простоянец Район область Тростянецкого Харьковской Край УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев 21 дня
12	Причина смерти	Паксическая дисентерия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки врача Детконсультации от 22/XII 38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яровая Ксения Ивановна ул. Ковтуновская 115
16	Підпис заявника	Яровая

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

120 (1)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

(Перший примірник)

27. Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Ерменко			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По-батькові	Трофимович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	28 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агроном			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Троебунецкая МТС.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Трудовые Район область Трудовского Харьковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 лет
12	Причина смерті	Туберкулез легких 3-й стадии открытый
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Трудовской больницы 9/XII 1938 г.
14	Особливі позначки	Срок регистрации пропущен по причине что не знала что надо регистрировать в ЗАГСе
15	Прізвище і адрес заявника	Еременко Нина Павловна ул. Первомайская №23.
16	Підпис заявника	Еременко.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кашмарев *Діловод* Фоф-

121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(Перший примірник)

30. Декабря 1938 р.

1	Прізвище	Левченко			
2	Ім'я	Антонина	3	По-батькові	Григорьевна
4	Стать	женская.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Декабря 1938 р.			
7	Вік померлого	К. Чл-ва Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа VIII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		одиноч
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Совхоз "Гай"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тросянец Район область Тростянецкого Край Харьковской УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 ч-ца
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача Дет консультации от 30/XII
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Левченко Мелания Лукьяновна совхоз Гай
16	Підпис заявника	левченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винниченко Діловод Дорг

В даній справі пронумеровано
та прошнуровано 121 (сто
двадцять один) аркуш

Начальник відділу
Дата 12.12.2002 С.Ї. Кірпіко

