

опис № 16
справа № 377

Для службового користування

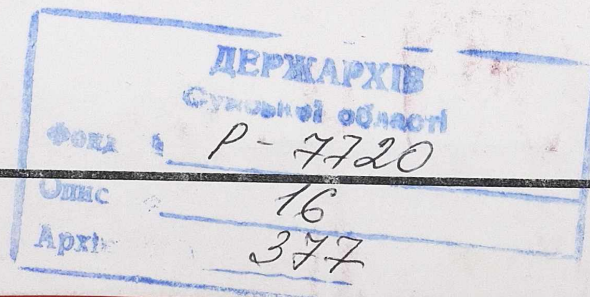
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Почата "04" січня 1939 р.
Закінчена "31" грудня 1939 р.

Записи актів про смерть
Боромлянська- Червоноармійська
Кількість аркушів 105
Термін зберігання 75 років



3MICT

Для службового користування

[illegible]

Рківська область
Ротмисловський район
Ротмисловська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа Січня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Курко

м'я

Євдокій

3

По батькові

Матвієвич

Стать

жіноча

5

Національність

Українка

Час смерті

2 числа Січня місяця 1939 р.

Вік

77

Минуло 77 років

Рік народження — числа — місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні сина

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

пекар

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

Барометрична сільпо.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Баранів</u> Район <u>Троїцький</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>77</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Артеріосклероз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>№ 92/Р-39 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курило Іван. Якимович</u> <u>с. Баранів Троїцького району</u>
17	Підпис заявника	<u>И. Курило</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ген

Харківська область
Городищенський район
Борошнянська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"16" числа Січня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

Прізвище		<u>Садова</u>	
2	Ім'я <u>Тамара</u>	3	По батькові <u>Дмитрівна</u>
4	Стать <u>Жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	смерті	<u>16</u> числа <u>Січня</u> місяця 1939 р.	
7	Вік <u>11 місяців 29 днів</u>	Минуло _____ років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.		Рік народження <u>17</u> числа <u>Січня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) XX	
Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби _____	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		(підкреслити) <u>На утриманні</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		<u>Машиніст</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		<u>Борошнянській</u> м.м. <u>Харківська</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бороминь</u> Район <u>про сел. місц.</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Острий бронхіт.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Садовий Дмитро Ігорович с. Бороминь</u>
17	Підпис заявника	<u>Садовий</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ст. Боромля півд-західн.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u>	Район <u>Трошанецька</u>	Край <u>РнУ</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво від 27/5 39р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новгородський Василь с. Боромись</u>		
17	Підпис заявника	<u>В. Новгородський</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Турківська область
Трошчанський район
Борошнянська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

30 числа Січня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Синченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Миколайовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка.		Українська
6	Час смерті	30 числа Січня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 23 роки Рік народження 17 числа Жовтня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	тракторист Борошнянська мтс	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Борошнянська мтс трошчанського р-ну	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Баромиш</u> селище	Район <u>Тростянецький</u> область	Країна <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів після кору</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від зоті 39р</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Синченко Микола</u> <u>с. Баромиш Тростянецького району</u>		
17	Підпис заявника	<u>М. Синченко</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Боромиський район
Боромиський сільрада
м. Боромись

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 числа Лютого м.ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Матусова	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	6 числа Лютого місяця 1939р.	
7	Вік	Минуло 15 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 1924 р. місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгоспний	

Боромиський колгосп
"Італійська Кондитерська"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u> Район _____ селище _____ область _____	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких.</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть. Від 5 Лютого 1939 року.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Матусова Оксана Миколаївна</u>	
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника	<u>За гр. Ганченко</u>	

мерлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

бюро ЗАГС

Діловод

Всесо 23 область
Львівський район
Бориславська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 числа Лютого

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лобурсько
2	Ім'я	Мадна
3	По батькові	Степановна
4	Стать	жінок
5	Національність	українка
6	Час смерті	17 числа Лютого місяця 1939 р.
7	Вік	6 місяців
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло років Рік народження 17 числа Серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) Етолер На утриманні отця
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва)	Баранівський Бродський район

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Е.Борисиз</u> Район <u>область</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>кор.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські свідоцтва про смерть. Від 17/II - 1939 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Модуришко Єттинай Михайлович</u> <u>с. Борошів Трускавецького р. н.</u>
17	Підпис заявника	<u>Модуришко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

23
Київська область
Пустомишівський район
Богородичненська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„20“ числа Лютого м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколешко	
2	Ім'я	2 Іван	3 По батькові
			Григорюкович
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті	„10“ числа Лютого місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 58 років Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	2. Мониторинг. Битючущий.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	2. Мониторинг	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борошня</u> Район _____ селище _____ область _____	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>рак. шийового.</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 10 лютого 1939 року.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколоченкова Катерина Миколасовна. с. Борощин</u>	
17	Підпис заявника	<u>Миколоченкова</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучаско область
Миротинск район
Березин сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 числа Березин м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миротинський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир		Григоревич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Дата смерті	7 числа Березин місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 4 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп. „Миротинський“	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромис.</u> Район <u>Троїцький</u> селище <u>Суми</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть. Від 7 березня 1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Труннівська Анна Григорівна.</u>
17	Підпис заявника	<u>Труннівська,</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Синьська область
Троостянецький район
Боромиська сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 11 “ числа Березня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гушкова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Асорович
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українка
6	смерті	„ 11 “ числа Березня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 24 “ числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____ отця	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Роздобувач лесових матеріалів	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	Боромиська с/г артілі Калішівка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борошів</u>	Район <u>Трускавецький</u>	область <u>сучасна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u>	місяців <u>9</u>	
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Борошівської лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцунко Ігоря с Борошів</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гуцунко</u>		

*.) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б-

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Суржеска область
Будзівський район
Будзівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

21 числа Будзів м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лобода	
2	Ім'я	Вваси́й	3 По батькові
4	Стать	чоловіча	тато грецький
5	Національність	Українська	
6	Час смерті	21 числа Будзів місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 років	Рік народження 17 числа Будзів місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий комендант 5	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	касса Наркомунс	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u> Район <u>Трустинецький</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Боромиської лікарні від 21/III 39р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Боромись Любода Чума</u>
17	Підпис заявника	<u>Любода</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Борисська область

Борисський район

Борислав сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа Березня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шостак</u>		
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	числа <u>14</u> <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік <u>9</u> років	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>29</u> числа <u>Івана</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Грузин</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Євпаторія завод ш. Грузин</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борошнівське</u> Район <u>Туростівський</u> селище _____ область <u>східна</u> <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 14 березня 1939 року.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шостаківська Ульяна Євгенівна</u> <u>с. Борошнів</u>
17	Підпис заявника	<u>Шостаківська</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сиріська область
Харьківський район
Боромля сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 числа березня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Сікашова			
2	Ім'я	Наталія	3	По батькові	Іоаннісовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті	15 числа березня місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло 80 років Рік народження 1 числа місяця 1859 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домогосподарка			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Боромля Троїцького району			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Борошня</u>	Район <u>Трошківський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Мієкардіт ; востаннєм легким.</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Від 15 березня 1939 року.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зінченко Василь Никифорович</u> <u>с. Борошня</u>	
17	Підпис заявника	<u>Зінченко</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ску

Сумська область
Львівський район
Боромилська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1 числа Квітня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Григорівська
2	Ім'я	Гіда
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінки
5	Національність	українка
6	Час смерті	1 числа Квітня місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 30 числа Великого місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий комгоспик
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	с. Боромля когосп. Мітвінова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромиз</u> селище	Район <u>Ліропільський</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u>	місяців _____
13	Причина смерті	<u>воспаление легких после тифа</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ліропільський Григорій с. Боромиз</u>	
17	Підпис заявника	<u>Ліроп</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Фей

Сумська область
Львівський район
Городищенська сільрада
— міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

19 числа квітня м-ця 1939р.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

1	Прізвище	Гришин
2	Ім'я	Евдоким
3	По батькові	Ієремієвич
4	Стать	гол.
5	Національність	українець
6	Час смерті	19 числа квітня місяця 1939р.
7	Вік	Минуло 56 років Рік народження " " числа місяця 1883р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні доки
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Селянин особистий 6
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	с. Городище Львівського району

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Синьокостів</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дригаста Марія Євдокимівна</u> <u>с. Боромись</u>
17	Підпис заявника	<u>Дригастій</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

75
Синьська область
Городищенський район
Городищенська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

22 числа Квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Серіков		
2	Ім'я	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	22 числа <u>Квітня</u> 1939 р.		
7	Вік	Минуло <u>59</u> років Рік народження — числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Командант базару		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Городище Базар.		

Городищенський р-н.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борошнів</u> Район <u>Міжгірський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Сусіє</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців
13	Причина смерті	<u>вещання туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергієва Меланія Віталіївна</u> <u>с. Борошнів</u>
17	Підпис заявника	<u>Крижак</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Заявд. бюго ЗАГС

Діловод

76

Сумська область
Тростянецький район
Боромиславська сільрада
 _____ міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 числа Трошівця м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для СУНГО

1	Прізвище	<u>Цибан</u>	
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік <u>17</u> <u>літ</u>	Минуло _____ років Рік народження <u>1922</u> числа <u>4</u> <u>Віденя</u> 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сапожник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп пар колгоспа</u>	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бороминь</u> селище	Район <u>Мросянський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> <u>11</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Цибань Іван Іванович</u> <u>с. Бороминь</u>	
17	Підпис заявника	<u>Цибань</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Полтавський район
Боромисьнянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

4 числа травня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новгородська
2	Ім'я	Гіна
3	По батькові	Сергієвна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	3 числа травня місяця 1939 р.
7	Вік	7 місяц.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло _____ років Рік народження " 29 " числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Родовою повністник
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колосів літвінова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u> селище	Район <u>Трошанський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>7 місяц</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новгородський Сергій Іванович с. Боромись</u>	
17	Підпис заявника	<u>Новгородський</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

Боромисьненський район

Боромисьненський сільрада

міськрада

м.ч. 5 647.
22.11.99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 числа травня

м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Струтинська	
2	Ім'я	Наталка	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	10 числа травня місяця 1939р.	
7	Вік	27	Минуло років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утримання	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ордова колгоспниця	
		арт. Оргмонік'дзе	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромля</u> Район <u>троснявський</u> селище _____ Край _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців _____
13	Причина смерті	☒ туберкульоз легкого і кісток
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Струтинський Микола Васильович с. Боромля
17	Підпис заявника	Струтинський

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

79

сумська область
 м. Дрогошич район
 в. Дрогошич сільрада
 міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

19 числа травня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гисаровський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віктор		Васильович
4	Стать	5	Національність
	чуж		українська
6	Час смерті	13 числа травня місяця 1939р.	
7	Вік	Минуло років	
	45	Рік народження 23 числа вересня місяця 1939р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чорнороботний	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Барометричний завод - завод	

X9

1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білошир</u> Район <u>Троїцький</u> селище _____ Область _____ Край _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисаревська Варвара Семеновна</u>
17	Підпис заявника	<u>Лисаревська</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Гриш Діловод Гриш

Чуська область
Тростянецький район
Богородицька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

26 числа Тростянець м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хуосра	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександра		Алексеевна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	22 числа Тростянець місяця 1939 р.	
	Вік	Минуло _____ років	
	56	Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні	
		голови́ка	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дом хазяйка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Богородиць	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців		
13	Причина смерті	✓ <u>Воспаление брюшно после гриппа</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Проказін Василь Вікторович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Василь</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

94

21

Відділ актів громадянського стану

— міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1
" _____ числа Червня _____ м-ця 1934 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

1	Прізвище	Гере тівко	
2	Ім'я	Наїамка	3 По батькові
4	Стать	жіноч.	5 Національність
6	Час смерті	„31“ числа травня місяця 1939 р.	
7	Вік	39	Минуло 39 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Географічний	(підкреслити)
		Бюро шкільне	Міністерство

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромис</u> селище	Район <u>тростківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u>	місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Прізвище Іван Микитов.</u> <u>с. Боромис</u>	
17	Підпис заявника	<u>И. М. Микитов</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гру Діловод Гру

Орешки
Борошинець
Борошинець

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

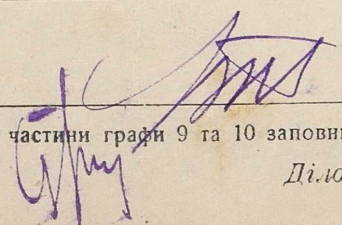
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

3 числа Червня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦВНТО

1	Прізвище	Лікаченко
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Аврамасевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	15 числа травня місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло 8 місяців Рік народження 5 числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 3 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Болот. машин. станції
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Б. С. Сибедим

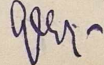
11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромиз</u> Район <u>Ліпостанецький</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>+</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті <u>4</u>	<u>Росстроєнство нитанин</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво № 6</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкаченко Адріана Максимович</u>
17	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод



Сумська область

Ірстський район

Боромизька сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

17 числа Червня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сумцова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Ягоровна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	17 числа Червня місяця 1939р.
7	Вік	7 1/2
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло _____ років Рік народження 3 числа листопада місяця 1939р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колосницька ел. Конституція
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Боромизь

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u> селище	Район <u>Гирський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>7 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>субтравматична диспепсія</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сумець Ігор Васильович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сумець</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

24

Сумська область
 Братиславський район
 Борошнівська сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„ 20 „ числа Тернів м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буденна	
2	Ім'я	Жіна	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	„ 15 „ числа Тернів місяця 1939 р.	
7	Вік	45 років	Минуло „ 26 „ числа Тернів місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Комбайнер	Дати
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Борошнівська м.тс	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромля</u> Район <u>Трастинецький</u> селище <u>селище</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>45 днів</u>
13	Причина смерті	<u>востаннє</u> <u>легке</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське</u> <u>свідоцтво від 15 грудня 39р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Буденний</u> <u>Олександр</u> <u>Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>Буденний</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Медер

25

Сумська область
Троїстинський район
Боромиська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

29 числа Червня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кобець			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті	21 числа Червня місяця 1939 р.			
7	Вік	12.5 років	Минуло 1 років Рік народження 13 числа Січня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батька			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Комбайнер			
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Боромиська міськрада			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромля</u> Район <u>трускавецького</u> селище <u>сучевка</u> область <u>АР Крим</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи в інш.)	
16	Прізвище й адрес заявника	<u>Кобець титана с. Боромля</u>
17	Підпис заявника	<u>Кобцева</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Синьська область
Тисотинський район
Боромиська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

29 числа Червня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Кобець	
2	Ім'я	Миколч	3 По батькові
			Іванович
4	Стать	Чолов	5 Національність
			Українець
6	Час смерті	28 числа Червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 6-тих років	Рік народження 18 числа Зудя місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Комбайнер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Боромиська МТС	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромись</u> Район <u>Трипільський</u> селище <u>Синьова</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобець титана с. Боромись</u>
17	Підпис заявника	<u>Кобцева</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

губ

24
Судьськой область
Пототичей район
Борошівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

4 числа липня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макошичко		
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Михайлович	
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець	
6	Час смерті	1 числа липня місяця 1939 р.		
7	Вік	7 м-ч Минуло Рік народження 26 числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	X7	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні батько
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Шофер		/
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Простякувська автоколонна		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боромля</u>	Район область <u>Трошківський</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Понос. Токсем. Воспалення черев.</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи в інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маноїленко Марія с. Боромля</u>	
17	Підпис заявника	<u>Маноїленкова.</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

28

Черкаська область
Бердичівський район
Бердичівський міськрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„11“ числа листопада м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Василенкова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Вера</u>		<u>Данилівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження „____“ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Решити - робити</u> <u>Участь</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Борошня</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тирасполь</u> Район <u>Сучет</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Ворошиль</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Утопили</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Василенко Занино Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>З/З Василенко</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гру

Діловод

Тюсєтєтє

но інформації

29

Русава область
Боготинської район
Боромисько сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

" 19 " числа Липня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	<u>Баранова</u>	
2	Ім'я	<u>Олександра</u>	3 По батькові <u>Петрова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Руска</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Липня</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> місяць Рік народження <u>23</u> числа <u>Липня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пенсіонерка</u> <u>батьків</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Пенсіонка</u>	

X3

8

м/і

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Москва</u> Район <u>Росія</u> селище <u>Донгурская с/п.</u> область <u>Центральн.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>материнська диспепсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Барінова Надія Москва Донгурская с/п</u> <u>Централ. проєзд.</u>
17	Підпис заявника	<u>Барінова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Городищенський район
Городищенський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

24 числа липня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гушко	
2	Ім'я	Михайло	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	Прокопович
5	Національність	Українець	5 Національність
6	Час смерті	24 числа липня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 31 років	Рік народження 8 числа березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батьків Рядовий козак стинка 5	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Колектив ім. Лівобережжя	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боромля</u>	Район <u>м.р.о. екранувальний</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3 1/2</u>	
13	Причина смерті	<u>Амрафіз - кохання</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гушко прокій с. Боромля</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гушко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

31

Середина область
Вінницький район
Бориславський сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

11/11 числа серпня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Котлярів Владислав	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владислав		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чужа		українська
6	Час смерті	31/11 числа серпня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло	років
	40-4	Рік народження	16 числа 11/11 місяця 1939 р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Литвинова	

X 4

На утриманні
 матері
 5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Борисиня тростянський селищної області УРСР		
13	Причина смерті	Років місяців 4 місяці		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	світлий понос		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	лікарське свідоцтво про смерть		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	с. Борисиня тростянський р-н. Котлярова		

Житкова

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Л. Мотуш

Сумська область
Потісненський район
Боромиський міськрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

13 числа серпня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУМГО

Прізвище	Сущов		
2 Ім'я	Іван	3 По батькові	Василович
4 Стать	чолов.	5 Національність	Українець
6 Час смерті	„ 4 “ числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7 Вік	Минуло <u>4</u> років <u>4</u> місяців <u>10</u> днів		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>10 серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий козак.</u>		
10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п ім. Кавініна</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бого</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Богородицького р-на Сумської області</u>		
13	Причина смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>таксическая диспансер</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Довбенкова Богородицького р-на</u>		
17	Підпис заявника	<u>Довбенко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Звід. бюро ЗАГС

Діловод Мостов

Синьківська область

Дністерський район

Городищенська міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

"23" числа серпня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мішляков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Вікторович
4	Стать	5	Національність
	гол.		Росіян
6	Час смерті	"22" числа серпня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 41 рік 4 місяці 30 днів	
	125 м	Рік народження "30" числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити) На утриманні	
		Семітський	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Городищенська к-госп при Мітвінова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїсте</u> район <u>с. Троїсте</u> селище <u>с. Троїсте</u> область <u>с. Троїсте</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>востаннє емоцій після камишока</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Троїсте троїстенького р-на Мішлякова Генка</u>
17	Підпис заявника	<u>Мішляков</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мотор

34

Смеленка область

Туростанський район

Городищенська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

29 числа серпня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Бісман	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Васильович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	29 числа серпня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 46 років	
		Рік народження 17 числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
		На утриманні	
		Батьків	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кооперизований кушар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Городищенська промартель "Трудовий Шлях"	

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Кривавий понос</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гішник Василь Бориславський с/р</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гішник</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

35

Сиретин область
Львівський район
Бориславський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

" 31 " числа серпня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		<u>Бутрим</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>		3	По батькові
				<u>Дмитрович</u>	
4	Стать	<u>пол.</u>		5	Національність
				<u>Українець</u>	
6	Час смерті				
7	Вік	<u>11</u> м-ц <u>23</u> р.			
		Минуло <u>1</u> років			
		Рік народження " <u>7</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування.		Мав свої засоби		
		Чи жив на кошти іншої особи і кого		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні		
				<u>батьків</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		<u>сімейне господарство</u>		
				<u>колгосп ім. Митрофанова</u>	

XX

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Сумська область		
13	Причина смерті	Років 1 місяців		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Запам'ятовує мене, понос, і кашлює		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	лікарська довідка про смерть		
16	Прізвище і адрес заявника	Гутуришова С. Горюхін		
17	Підпис заявника	Гутуриш		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Гутуриш* Діловод *Гутуриш*

36

Сучесьна область
 Ірпінський район
 Бородишинська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3635

7 числа Вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Зоробова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Лікітовна.
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Руска
6	Число смерті	4 числа Вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 60 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити) На утриманні чоловіка	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Будовий помічник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	ком. ім. Брєснєвське.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бароши</u> Район <u>Грось</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Траєм</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>№ 24 Барошинської лікарні</u> <u>Видано 4 Сентября 1939</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зоробів</u> <u>Валентин</u> <u>В. Барошин</u>
17	Підпис заявника	<u>Зоробів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Повод

Суджак
Тростянець
Боратинський

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5736

13 " числа Вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабенкова	
2	Ім'я	сидор	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	12 " числа Вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 55 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Валерій Мейстер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Боратинський	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боратин</u>	Район <u>Дросянський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</u>	місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Атінгді цін</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські Свідчення</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Боратин.</u> <u>Бабенко Иван Васильевич</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бабенко Иван Васильевич</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Суджид
Харківський
район
Бориспільська
міськрада

область
район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

" 19 " числа Вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ПУНТО

1	Прізвище		Лабодін	
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	Чолов.	5	Національність
6	Час смерті	" 18 " числа Вересня місяця 1939 р.		
7	Вік	12 4/11	Минуло 19 3/4 років Рік народження " 12 " числа травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслили)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні батька	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Родзавай Кохавицький та Літвінська Кохавицький та Літвінська	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бориспіль</u>	Район область <u>Дніпропетровська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	<u>Детектний туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лі Кареке Свідоцтва</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобазіна Іван Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Лобазіна</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

39

Синьківська область
Миколаївський район
Барамиш сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

" 14 " числа Вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лабадін
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	українці
6	Дата смерті	" 14 " числа Вересня місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло 1, 3 місяці Рік народження " 12 " числа травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Водачі Камізазирки Шм. Мілківна в Барамиш
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Камізазирки Шм. Мілківна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Барань</u> Район <u>Білоградський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>інфаркту, ішемія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бараньський медпункт</u> <u>Давідка</u> <u>Бей</u> <u>Кан</u> <u>свідками</u> <u>Видано 19/IX</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лабазіна</u> <u>І.г.</u> <u>армійський</u> <u>Лінійний</u>
17	Підпис заявника	<u>Лабазіна</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Борис

Сичев
Дрогошівський
Баранівський
сільрада
міськрада

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39-40

"22" числа Вересня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бучицал	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові
4	Стать	Знак	2 На ім'я
6	Час смерті	Зранку	5 Національність
7	Вік	22 " числа Вересня місяця 1939р.	Минуло 11 м-ців років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження "29" числа Жовтня місяця 1938р. (Для дітей до 6 років)	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	На утриманні батька
10	Місце роботи (відділ, підприємство, і т. д.)	Тракторний Обліковець Баранівський М.п.с.	З

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Баранці</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Зайняття Легкий</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське Свідоцтво про смерть</u> <u>Видано 22 Вересня 1939 р. ч.</u> <u>Баранецький Лікарю</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семичева Іванна С. Баранці</u>
17	Підпис заявника	<u>За участю.</u> <u>Холупецька.</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Буковина область
Дрогобицький район
Баранівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

7 числа жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНТО

1	Прізвище	Задесенци	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Дмитро
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українець
6	Час смерті	6 числа жовтня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 1/2 років Рік народження 28 числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьків	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Бандарь	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Баранівська арт. труд. кол. х.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Барашів</u>	Район область <u>Ірпінський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Зайняв ліжко Коресіи</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарка Волода Ірпінська Вадим Барашівська Лікарка 7/8 89 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Загасенко Параша Іванівна</u> <u>Барашівська</u>		
17	Підпис заявника	<u>Загасенко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ау

Синьська область
Бориславський район
Бориславська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

9 числа Жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	МСеменово	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Павловна
4	Стать	5	Національність
	Жіноча		Українка
6	Дата смерті	8 числа Жовтня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло років	Рік народження
	11 років		22 числа Листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	
		Батька	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Решотило роботи не. д.	
		ст. Борислав південних заліз.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Барошів</u>	Район область <u>Трошківський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>Коклюш - запалення легень</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>/</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Несомбенко Мотря с. Барошів</u>		
17	Підпис заявника	<u>Несомбенко</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Грех

Синьська

область

Львівська

район

Боромиславський

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

"28" числа Жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурнаков
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Садорочов
4	Стать	Мужск
5	Національність	Русский
6	Час смерті	"27" числа Жовтня місяця 1939 р.
7	Вік	61-й
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло _____ років Рік народження "15" числа Квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 6 років) Мав свої засоби _____ (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні на утриманні батька
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ядовий кондоєтник Боромиславський Кол. ім. Паркомидна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боромиз</u>	Район <u>Туретин</u>	Край <u>Сучас.</u>	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>			
13	Причина смерті	<u>токсически</u> <u>дичена</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікаєське свідоцтво Лебединської мікаси</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурнаков Садрон</u> <u>с. Боромиз</u>			
17	Підпис заявника	<u>Турликов</u>			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бучиска область
Грибостянець район
Бароши яцько сільрада
мисьрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„28“ числа Жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколешко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„25“ числа Жовтня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „3“ числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьків	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий козак	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Орджонікідзе	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Барошиш</u> Район <u>Трошівський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Синьське</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	☒ <u>Воспаление легких Кокаш</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Барошиш Євген Дмитрович Синь Гайді</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколешко Лизовеніа с Барошиш</u>
17	Підпис заявника	<u>Миколешко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10
Суческа

область

Листоградський

район

Боромиська

сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

4 числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ПУНКТУ

1	Прізвище	Мазименко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Артемович
	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Дата смерті	31 числа листопада місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 44 років	
		Рік народження " " числа місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Лівчинова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боромин</u>	Район <u>Туреташевський</u>	Область <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Бороминського лікаря</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Позименко Федора А. Боромин</u>			
17	Підпис заявника	<u>Позименко</u>			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

46

Сириска область
Вітростий район
Бороминська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

" 13 " числа Листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНТО

1	Прізвище	<u>Дудка</u>	
2	Ім'я <u>Галина</u>	3	По батькові <u>Якимівна</u>
4	Стать <u>Жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Дата смерті	" <u>11</u> " числа <u>Листопа</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>голови</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Чорноробоча</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Троєстальний завод</u> <u>Ватнівський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боромиш</u>	Район <u>Трошчанський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Враження</u> <u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Боромишеської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Будка Семен с Боромиш</u>	
17	Підпис заявника	<u>Будка</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Секр. бюро ЗАГС

Діловод

Мості

Сіверська область
Львівський район
Бориславська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

16 числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Брищенко	
2	Ім'я	Павло	3 По батькові
	Стать	чоловік	Петрович
			5 Національність
6	Смерті	Українець	
7	Вік	9 числа листопада місяця 1939 р.	
		Минуло 59 років.	
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство	
		Кооператив Калінін	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Борамня</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>р-ч. Сумської області</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>44</u> <u>Міокардит і запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гриценкова Наталка с. Борамня 12-гостіт. Кош</u>
17	Підпис заявника	<u>за Сивак</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померли

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Синьска

область

Пустяч

район

Боромисть

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

16 числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шабло	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові Юхимовна
4	Стать	Жіноча	5 Національність Українка
6	Смерті	28 числа Жовтня місяця 1939 р.	
7	Вік	7	Минуло 7 років Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	стріляльник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ст. Боромисть	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворошино</u>	Район область <u>Трошківський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців	<u>судська</u>
13	Причина смерті	<u>Дієсерія</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське</u>	<u>свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шадко Митяна с. Ворошино</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шадкова</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Потім

КИРОВСКИЙ

Совет

ш.

21 сирого 1939

с. Боремля Тростянецкого
р-на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тосицких		
2	Ім'я	Наталія	3	По батькові
				Івановича
4	Стать	ж	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 сирого 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / 10 числа сирого 1938		
		роки 10 сирого		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батько Тосицких Іван Павлович
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	раб. раб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лазів сирогова сирогова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борислав</i> Район <i>Тростянецький</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>Заворот кишок.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка про смерть Бориславський од.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Посишук Іван Гаврилович Куровський с. Бор.</i> <i>Тростянецький р. Сумської обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>Посишук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *27* м-ця 1939 р.

[Signature]

[Signature]

22
КИРОВСКИЙ
Сельский Совет

25 септ 1939 г.
с. Боремля, Тростянецкого
р-на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	П'язище	Гуков			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 септ 1939 г.			
7	Вік (минуло років)	8			
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батьків Гуков (підкреслити) Михайло Іванович			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водарь			
	Місце роботи (назва підприємства, закладу (т.д.))	Независимый пункт Ст. Виношица			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борислав</i> Район <i>Мостиславський</i> селище <i>Борислав</i> Область <i>Львівська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>
12	Причина смерті	<i>Авцення смерті</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть Бориславського міського</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гудова Ганна Іванівна Бориславський район Львівської обл.</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

22 числа *лютого*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *9* р.

Діловод *Масишук*

КИРОВСКИЙ
Сельский Совет
м. ш.
5 Березня 1939
с. Боремля, Тростяненкого
р-на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондарь			
2	Ім'я	Смакрина	3	По батькові	Демуровича
4	Стать	жін	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Березня 1939			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 57 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Бондарь Василь Петровича (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядов. Коммунист			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	м-н м. Кірово			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горошин</i> селище	Район <i>Троетанецький</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Возникла внаслідок тяжкого військового поранення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Горошинської сільради</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бандарь Вадим Григорович Рубцовський с/р Троетанецького р-ну Сумської обл.</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1939 р.
Березу

[Signature]

Діловод *Масишкін*

КИРОВСКИЙ
М. сельский Совет
19 Березня 1939 г.
с. Боромля: Тростянецкого
р. на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новгородська			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Гавриловна
4	Стать	не	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа січня місяця 1938 роки 1/2			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька Новгородського (підкреслити) Павло Євдокимович			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ред. Кооператива			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коопер. ім. Кірова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Богосин</i> селище	Район <i>Маєстичув.лі</i> область <i>Сумської обл.</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Запасення селенію</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>С видакцією про смерть Богосинський лі. обидві</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новгороденко Павло Михайлович Кіровоградська обл. проєктницького р-ну Сумської обл.</i>		
16	Підпис заявника			



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

Засвід. бюро ЗАГС

числа *19* грудня 1939 р.

Діловод

Масевич

-міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ 1 а числа 7 сентября 1939 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

		ДЛЯ ЦУНГО	
1	Прізвище	Подубович	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	8 числа Квітня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 38 років	
	Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити) На утриманні	
9		ред. Коштовий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Коштов. Ленінська Гравда	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богомиш</u> селище	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз кістечника</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть Богославського свідки:</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Подубович Євгеній Іванович Кіровоградська обл. Хмельницький р-н. Сучасна, абл.</u>	
	Підпис заявника	<u>Подубович</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Бессе Діловод Янакшин

Сумська область

Млистенський район

Воловецька сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 1 " числа Тервну м-ця 193 9р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Досицька</u>	
2	Ім'я <u>Надія</u>	3	По батькові <u>Дієвопобна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" 6 " числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік <u>1 год</u>	Минуло <u>1</u> років Рік народження " 19 " числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>транспортер</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березнякський м. т. с.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бороменськ</u>	Район <u>Бороменський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомо про смерть Бороменського міського</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Пасишук Андрій Іванович Бороменськ</u> <u>Кіровоградської обл. Житомирський р-н Сумська обл.</u> <u>Житомир</u>	



Якщо утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Свід. бюро ЗАГС

Діловод

Бесса

Пасишук

Сирієвська область

Дзержинський район

Кіровоградська сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 1 “ числа Травня _____ м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>	
2	Ім'я <u>Давид</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік <u>5 м-ц</u>	Минуло <u>6 м-ц</u> років Рік народження „ <u>1</u> “ числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>ред. Канторенко</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Канторенко Леонід Травда</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Харків</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>АР Кр</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>Мокрізна кірениця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікробне свідоцтво Харківського ун-ту</u> <u>30/12/39г з. 200</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваль Андрій Іванович. Пересел Козубовський</u> <u>Харківський р-н Сухомисливський абт.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Коваль</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
М. П. <u>Замд. бюро ЗАГС</u>		Діловод <u>Масиш</u>	



Червоноградська область
Червоноградський район
Червоноградська сільрада
Червоноградська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 1 " числа Червня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Могилка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ніна		Реснідовна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українка
6	Час смерті	26 числа Червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 24 років	
	8 м-ч	Рік народження " 9 " числа Червня місяця 1938 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	(Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	
		5	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Відділ актів громадянського стану	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богосмисль</u> Район <u>Трастівський</u> селище <u>Сурмиска</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Трастівської міської</u> <u>про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Монини Федир Касимович Кравець з</u> <u>Трастівки, вул. р.гу Сурмискаї обл.</u>
	Підпис заявника	<u>За Монини</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Бессе

Діловод

Масиш

Суссольська область
Хмельницький район
Кіровоградська сільрада

область

район

сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

5 числа червня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дудка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вєд		Федорович
4	Стать	5	Національність
	м.ч.		Українець
6	Час смерті	3 числа червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 2 м-ч років	
	2 м-ч	Рік народження "16" числа Березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Стелаж	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Хмельницький район.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гришин</u>	Район <u>Маєтєхр. 12</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Диспенсія тобто медична смерть</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення свідка про смерть</u> <u>Гришини сестри сестри</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Будка Вера Григорівна прізвище Яковлевич</u> <u>Кіровоградська область Новоград-Волинський р. Сумський обл.</u>	
	Місце проживання заявника	<u>Будка</u>	



Заявник, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Бесен Діловод Жасан

Сумська область
Житомирський район
Житомирська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

13 числа Червня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тетяна		Станіслава Петрівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українець
6	Час смерті	11 числа Червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 23 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Школях Леніна	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Грошени</i> Район <i>Хост</i> Країна <i>Україна</i> область <i>Сумська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>23</i> місяців
13	Причина смерті	<i>от радов</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Нікого не свідцтво про смерть пред'явлено</i> <i>от радов</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>✓</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Матвій Фамілієв. Ровенський 46</i> <i>трест Амур, вул. 8-му Суворовській обл.</i>
	Підпис заявника	<i>М. П.</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Сучиска область

Костинський район

Броварська сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

13 числа Червня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тонзаренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анастас</u>		<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж</u>		
6	Час смерті	6 числа <u>червня</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>9</u> років	
	<u>8 м-ч</u>	Рік народження <u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Мнінський Бровар</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богомиш</u>	Район <u>Хостанський</u>	область <u>Сучаска</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u>			
13	Причина смерті	<u>максимальна гістемія</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Аі 2 свідки свідочили що смерть</u> <u>Богомишського сел. Буди</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тондаришівський Дмитро Кирилович</u> <u>Хостанський р-н Сучаска обл.</u> <u>Тондаришівський</u>			
17	Підпис заявника				



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Бесса Діловод Масиш

Хмельницька область
Мотилівський район

Кіровоградська сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 числа Червня

м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мовчан</u>	
2	Ім'я <u>мєн.</u>	3	По батькові <u>Гірайчук</u>
4	Стать <u>мєн</u>	5	Національність <u>Гірайчук</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік <u>8 м-ч</u>	Минуло <u>9 1/2</u> років Рік народження <u>17</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Національність, місце, яку займає (уточнює)	<u>Українець</u>	
10	Місце поховання (рід під колгоспу або назва)	<u>Борошнівська с.п.т.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богомиш</u> Район <u>Мостівський</u> селище <u>Богомиш</u> область <u>Черкаська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>Рак</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарі свідчили про народження</u> <u>Богомишеский лікар</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мовчан Степан Уванович</u> <u>с. Мостівський Р. Черкаської обл.</u>
	Підпис заявника	<u>Степан</u>



Заб. бюро ЗАГС

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Діловод Маслов

Сумська область
Миргородський район
Купівський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7 числа лютого

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сивовою		
2	Ім'я	3	По батькові	Курчишів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	Ввечері		
7	Вік	19/IX 75 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 50 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Клопчик		
		Колгосп ім. Леніна		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Беромунь</u> Район <u>Грушківський</u> селище <u>Кропивне</u> с/пос. <u>Сучасний од- АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Товесина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомство про смерть Товесини</u> <u>свідки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Товесина</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>За Рівня</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучасна область

Мостянка район

Вірженська сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 числа августа м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Касьянова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ксенія</u>		<u>Ксеновична</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„3“ числа <u>августа</u> місяця 1939 р.	
	Вік	Минуло <u>36</u> років	
		Рік народження „ “ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колхозниця</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз, Вен. Кушва</u>	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Троєстивецький</u> селище <u>Суренка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Загинець</u> <u>Зави</u> <u>после</u> <u>аборту</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво</u> <u>про</u> <u>смерть</u> <u>Борислава</u> <u>Зави</u> <u>Суренки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Касиш</u> <u>Василь</u> <u>Васильович</u> <u>Касиш</u> <u>Василь</u> <u>Троєстивецький</u> <u>р.</u> <u>Суренка</u> <u>обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Касиш</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Василь

Діловод

Касиш



Сумська область
Хмельницький район
Кировоградська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа августа м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косиричкова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Настя		М. Івановна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українець
6	Час смерті	7 числа августа місяця 1939 р.	
	Вік	Минуло 1 років	
		Рік народження 7 числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Косиричкова	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Косиричкова Микола Іванович	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харківський</u> селище <u>Сумське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Стареческа дилемія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть</u> <u>Харківської обл.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Поспелов Іван Іванович</u> <u>Харківський р-н Сумської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Поспелов</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Суджанська область
Жуковський район
Кіровоградська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

29 числа лютого м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демисенко	
2	Ім'я	Вера	3 По батькові
4	Стать	жін.	М. Івановича
5	Час смерті	27 числа серпня	5 Національність
6	Вік	1 м-у	Француз
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло років 1 м-з.	Рік народження
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	21 числа серпня	місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мав свої засоби	5
10		(підкреслити)	На утриманні
		Косицький	
		12-3 км. Кіровоград	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородицький</u> Район <u>Миколаївський</u> селище <u>Сурмиське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Кашлююче захворювання легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідками є Чордацький та Сидоренко</u> <u>Богородицький</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Іван Іванович Рибаківка</u> <u>проспект міст. р-ну Сурмиський ад-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Демченко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор'єв

Діловод

Демченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

31 числа августа м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вісницького</u>	
2	Ім'я	Танна	3 По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать	жін.	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>августа</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>5</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Композитор</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Композ. ім. Козака</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богослав</u> Район <u>Мостислав</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Австрійське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомості про смерть Богослава Австрійського</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Відомості надані свідками, проживаючими в тому ж місці, де померлий</u>
17	Підпис заявника	<u>Охріменко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Савченко область
Трипільський район
Кіровоградська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

31-е числа августа м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савченко	
2	Ім'я <u>Ліда</u>	3	По батькові <u>Васильєвна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> -е числа <u>августа</u> місяця 1939 р.	
7	Вік <u>41</u> років	Минуло <u>30</u> років Рік народження <u>8</u> -е числа <u>травня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>1</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робітниця</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Суганів. Чирківський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородицький</u> Район <u>Троїцький</u> селище <u>Сумське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>востаннєм</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть</u> <u>Богородицький міський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сащенко Олександра Івановича</u> <u>Київської обл. Троїцький р-</u> <u>Сумської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>За Собаку.</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гима

Діловод

Насидиш

Гуменка область
Тернопільський район

Кіровоградська міськрада

Кіровоградська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

" 1 " числа вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Томашук	
2	Ім'я Ольга	3	По батькові Івановна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	30 числа вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 35 років Рік народження " " числа місяця 193	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий робітник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Городище міське.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Беромунь</u> Район <u>проектний</u> селище <u>Сучасний</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Виступлення брешки на роботі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідкарі свідчили про смерть</u> <u>Беромуньський свідок</u>
7	Час смерті	Мин
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на час іншої особи	<u>Посилює гроші Іван Іванович</u> <u>Ніровський града проектний директор</u>
9	Заявляє Підпис заявника	<u>Масинський</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Масинський

Сосенівка область
Миколаївська район
Кіровоградська сільрада
ДЗ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" 1 " числа вересня м-ця 193 9 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сосенник</u>	
2	Ім'я <u>Мар'я</u>	3	По батькові <u>Генчовича</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7		Минуло <u>45</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рад. робітник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>сільсько-господ. ст. Грошів</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харківський</u> селище <u>Кіровоградський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Рак грудної клішки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомість про смерть</u> <u>Харківський міський</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловйов Андрій Іванович</u> <u>Кіровоградський індивідуальний</u>
17	Підпис заявника	<u>Соловйов</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Жаєвський

Сучаски область

Ужгородський район

Городище сільрада

Городище міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

17 числа вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бурдзінська</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Зера</u>		<u>Федоровна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>вересня</u> місяця 1939 р.	
	Вік	Минуло <u>5</u> років	
	<u>5 м-у</u>	Рік народження <u>18</u> числа <u>квітня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Каміоніст</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Каміоніст Лен. Кривої</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богосин</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>Сходу</u> селище <u>Богосин</u> область <u>Сходу</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Богосинський міський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лук'яненко Григорій Михайлович</u> <u>Богосин Кіровоградський</u>
17	Підпис заявника	<u>Лук'яненко</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Жасинський



Сусиська область
Новотомська район
Кіровоградська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

3 числа новотом-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лосицький	
2	Ім'я	3	По батькові
	робот		Устенович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	2 числа новотом-ця місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 52 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	ред. робочий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Богословський Синдромний психічний	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородиця</u> Район <u>Миколаївський</u> селище <u>Кіровоградський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Повесився</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення свідків про смерть</u> <u>Богородицького с/с</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Повесився</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Александр Евдоким Григорьев</u> <u>Кіровоградський повіт</u>
17	Підпис заявника	<u>Повесився</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Масквич

(Тут позначення в ЗАГС'і результату реєстрації смерті)
 (Тут позначення в ЗАГС'і результату реєстрації смерті)
 (Тут позначення в ЗАГС'і результату реєстрації смерті)

Сусиска область

Тростянець район

Кировська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

28 " числа Октября

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малик			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чолв.	5	Національність	Українська
6	Час смерті	15 " числа Октября місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло 1 рік Рік народження 20 " числа Сентября місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Робочого Розвозчик дров			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	г. Сусиска Железний завод			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Борошун</u> Район <u>Троїцький</u> селище <u>Розвельт</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>диспепсія / понос /</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Всесвітнє свідчення про смерть</u> <u>Боросини та Басини</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трущаківна Марія Лаврівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Трущаківна</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ОПІДАТІВ (СТАВ) в місцевості (на місці) поховання

Сиріська область

Троїстий район

Сиріська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 30 " числа Октябрь м-ця 193 7 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Уроджай</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Дмитриєвич</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>7</u> р.	
	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження " " числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/х. господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р-н. Держ. Урожай</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Марковський</u> Район <u>Тростянецький</u> селище <u>Кирівський с/с</u> <u>р-н</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>Воєнне служе</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Воєнне свідчення про смерть</u> <u>Борошадської лікарни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Уривай Марія Матвіївна</u>
17	Підпис заявника	<u>Уривай</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бю. о ЗАГС

Діловод

Сирська область
Тростянецький район
Кировська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

73.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

30 числа Октября м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новгородська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євдоким		Кирисовна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українська
6	Час смерті	30 числа Октября місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 44 років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С/хозділ	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р-н м.н. Кирова	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Борошня</u> Район <u>Троїцький</u> селище <u>Кирівський ск.</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>77</u> місяців
13	Причина смерті	☒ <u>хвороба серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	☒ <u>Босмичное свідчення в селі Борошня некої Босмичи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новгородський Павло Іванович с. Борошня</u>
17	Підпис заявника	<u>Троїцький р. н. Сухопільська облас.</u> <u>Новгородський</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Новгородський Діловод Лав

Сумська область
Вроцлавський район
Козівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

" 30 " числа вересня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мурза</u>		
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Мантимишів</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>4</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження " <u>4</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/хос.діяльність</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р. и Дель Урожа</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Нарекішів</u> Район <u>Тростянецький</u> селище <u>Сучиска об.</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть</u> <u>Бориславської Бонни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухо Наталія Євгенівна Х. Нарекішівна Київська об.</u> <u>Тростянецький р-н Сучиска об.</u>
17	Підпис заявника	<u>Мухо</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сирієвська область
Тремшківський район
К. Роденко сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

8 " числа Вистопляду м-ця 193 9 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Александрович</u>	
2	Ім'я	<u>Роман</u>	3 По батькові <u>Увановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>17</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Робітниче</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Люботин паразитне госп</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Троїцький</u> ^{Хмельницька} область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Утопився</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа в смерті Бориславської Бельгійки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Утопився</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петенки Іван Андрійович с. Борислав</u> <u>Троїцького району Хмельницької області</u>
17	Підпис заявника	<u>Петенки</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сирієвська область
Городищенський район
Кривий сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" 13 " числа Листопада м-ця 1937 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щіткіна	
2	Ім'я	3	По батькові
	Васенкіна		Афанасовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українець
6	Час смерті	" 30 " числа Вересня місяця 1937 р.	
7	Вік	Минуло 129 років	
		Рік народження " 5 " числа Вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р-п ім. Кірова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Борошня</u> Район <u>Троїцький</u> селище <u>Судиска</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>Зональний елемент</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Борошнянської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щитка Франасій Васильович с. Борошня Троїцький</u> <u>р-ну Судиска область</u>
17	Підпис заявника	<u>Щитка</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сирієнська область
Миколаївський район
Відривка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

13 числа грудня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ежакенко		
2	Ім'я Антоніна	3	По батькові	Семеновна
4	Стать жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	8 числа грудня місяця 1939 р.		
7	Минуло 4 років Рік народження 8 числа декабрю	місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Транслюент		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Боромисненка Мте		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромисль</u> Район <u>Трошківський</u> селище <u>Селище</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>18</u> <u>Дизентерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжнародне свідоцтво про смерть</u> <u>Боромисльської Болонії</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ежаченко Микола Миколайович с. Боромисль</u> <u>Трошківського р-ну Сучавської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Ежаченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бю. о ЗАГС Касимир Діловод Вар

Хмельницька область

Хмельницький район

Хмельницька сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„15“ числа Угрудня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сидієнко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Манійслова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>4</u> “ числа <u>Угрудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>63</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/господарство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р. н. Рубова</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромисль</u> селище	Район <u>Трошнінський</u> область <u>Суринська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>42 Артеріосклероз обидв.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Боромисльської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидішко Федір Петрович с. Боромисль</u> <u>Трошнінського р-ну Суринської обл.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сидішко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жасинський Діловод Увар

Відділ реєстрації в ЗУЛ
Відділ реєстрації та ховання померлих

Харківська область
Міський район
Зв'язковський сільрада
23 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

7 лютого 1939

1	Прізвище	<u>Васи</u>			
2	Ім'я	<u>Караків</u>	3	По-батькові	<u>Мовчан</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>55</u> 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)	<u>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Армія Червона Армія</u>			

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

т.з.верст. Димитровград

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		<i>Червоноград</i>	<i>Дарницький</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство Бороманської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомство про смерть Гей С. К.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гей Сергій Карпович.</i>		
	Місце заявника	<i>Гей С. К.</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Харківська область
Міський район
Сільрада
Міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заман	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловічий		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Інваря 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 43 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)	Колосник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арм. епітаніи будівельних робіт	

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

проверит Винниченко

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Винниченко Район Винниченко Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 48 років.

12 Причина смерті віск легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідоцтво багданківської лікарні

14 Особливі позначки свідоцтво про смерть Винниченко

15 Прізвище і адрес заявника Заманки Іван. Іванов.

16 Підпис заявника Заманка І.І.



Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод М
м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буденко	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Інваря 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 10 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 14 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає ніяких доходів	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	родні в колгоспі ім. Сталіна Іваноградський район	

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

проверит Аммиридзе

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будва</u>	Район область <u>Борніови</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Ваша мія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Борніови лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво зр. смерті</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буденний</u>		
16	Підпис заявника	<u>Буденний</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Григор

Діловод Майс-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Колосів		
2	Ім'я	Караків	3	По-батькові
				Макемів
4	Стать	меч.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	65	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився
			" - " років	числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сина Колосів Миколи Андрія		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Немає		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біловодськ</i>	Район <i>Мирненський</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>без року</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство Військ. Лікарів</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомство про смерть у Коши</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косович Ман. Кентров.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Косович</i>		

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод

Шинд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

6 до свідоцтва № 129.

1	Прізвище	Маскурин		
2	Ім'я	Миколай	3	По-батькові
4	Стать	Чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мені не єдиний робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	робітник фізичної праці - друкар		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зайска			
12	Причина смерті	Виступили після першого			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідомо бороманні лікарі			
14	Особливі позначки	Свідомо при смерті ~ 5 наступних			
15	Прізвище і адрес заявника	Макуренко Дмитро			
16	Підпис заявника	Макуренко			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
числа 6 листопада		м-ця 193 р.			



Ем

Ш

Волинська область
Турківський район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

11 грудня 1938.

1	Прізвище	<u>Гамзин</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Миколайч.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>52</u> 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)	<u>Вурман</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>армій. арбатів армій</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Іваноград	Харківська область	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

52 роки

12 Причина смерті

Зараження крові

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідчення барана лікаря

14 Особливі позначки

свідчення про смерть № 6

15 Прізвище і адреса заявника

Томизик Микола Дмитрович

16 Підпис заявника

Томизик



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1933 р.

Діловод

Лавринович
Муромцев
Гривачев
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24 грудня 1939

1	Прізвище	Мельник	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1939	
7	Вік померлого	Минуло	1939
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15/15 числа місяця 1939 року
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби	Був на утриманні
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Немає на утриманні родичів	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гурбанови</i>	Район <i>Ірситман</i>	Край АССР <i>Татарьков</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в дні.</i>			
12	Причина смерті	<i>Недоношений немовля</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення барона лікаря</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідчення про смерть 7. Мелоні</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Іван Васильович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мельник</i>			
М. П.		<i>Синь</i>			
" 24 " числа <i>жовтня</i>		Завід. бюро ЗАГС			
		м-ця 193 <i>4</i> р.			
		Діловод <i>Мельник</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голаніки	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Вік померлого	12 років	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	армія	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Красноарм.	Харківська	Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки		
12	Причина смерті	Міокардит серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомство Внутрішніх Справ		
14	Особливі позначки	Відомство про смерть № 34 Будинок		
15	Прізвище і адрес заявника	Ведь Харків		
	Підпис заявника	Зв. на урочисту службу		
	Число	13/10/34		
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
	м-ця 1934 р.	Лікар		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фреденко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Александрович
4	Стать	5	Національність
	Ч		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Марта 1934 р.	
7	Вік померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити 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	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хемік	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Не утриманий в'язний мук. рай. Сибіру.	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Краматори</i>	Район область <i>Донецький</i>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років.</i>		
12 Причина смерті	<i>Міокардит. Атеросклероз.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво. Свідчення лікарів</i>		
14 Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть № 34 Буди</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Среденко Марія Євменівна</i>		
Підпис заявника	<i>Зи Буди</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *9* р.

Буди

Діловод *Мид*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сма.	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Марта 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 29 числа III місяця 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Мені не єреувати (подруде)	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завжди працював в утриманні 10-11. Комбінат	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бучацький район	Туркочинська область	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.				
12	Причина смерті	Характерна смерть				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення борця лікарів				
14	Особливі позначки	Свідчення про смерть 10 к. Вис. н.д.				
15	Прізвище і адрес заявника	Син Нікіти Дмитро				
16	Підпис заявника					



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.
Діловод

Бучацький район
Туркочинська область
Бучацький сільрада
міськрада

23

20 лютого 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ніконов			
2	Ім'я	Миколай	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 23 роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9*	Заклад (спеціальність, посада, ремесло)	Мені не вдалося розкрити			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робив в ремонтній майстерні			

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

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Муршинський Російський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в місті.			
12	Причина смерті	Зоранення мати армії			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідомість барани лікарні			
14	Особливі позначки	свідомість барани лікарні // Пінков			
15	Прізвище і адрес заявника	Пінков			
16	Підпис заявника	Пінков			



числа

30/III

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Синь

Діловод

Міндз

90

Винишній область
 Винишній район
 Винишній міськрада
 Винишній міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа Винишній

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Винишній	
2	Ім'я	Винишній	3 По батькові
4	Стать	чоловік	Михайлович
5	Національність	українець	5
6	Час смерті	21 числа Винишній	місяця 1939 р.
7	Вік	10 міс	Минуло років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 15 числа Винишній	місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні	
		Немає на державній роботі	
		родині робітників в колгоспі	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзвоноди</u> Район <u>Харків</u> селище <u>Дзвоноди</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Мігдентазія (хроніч. захворювання)</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідківів Бороши лікарів</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідківів про смерті Ожарасмака</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ожарасмак Мам</u>
17	Підпис заявника	<u>Ожарасмак</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дзвоноди



91

Закарпатська область
 Івано-Франківський район
 Івано-Франківська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 числа травня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Друцько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міан		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українська
6	Час смерті	24 числа травня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло - років	
	2 тижні	Рік народження 4 числа липня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Немає ні утриманих родичів	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Родні родичів вказати не було	

X2

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гривини</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	✓ <u>Важке захворювання</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок: Боднар Іван</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідок: Кривий</u> <u>Греско</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Греско Анна Максим.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Греско</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Минь

Сучиньки область
Сучиньки район
Сучиньки сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24 числа травня м. 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мущинко	
2	Ім'я	3	По батькові
Сучинь		Михайлович	
4	Стать	5	Національність
чол		українець	
6	Час смерті	12 числа травня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 62 років	
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — / (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Автомобіліст /	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Боронишине	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ціхонів</u> Район <u>Сум.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	☒ <u>Туберкульоз.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення 6 роки лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідчення про смерть</u> <u>Суми</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суми</u> <u>Лейбо</u> <u>Данилов.</u>
17	Підпис заявника	<u>Суми</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Суми

Данилов

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

14 числа липня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Місце проживання	Башки	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	чол	Андрій
5	Національність	українці	
6	Час смерті	12 числа липня	місяця 1939 р.
7	Вік	8 років	Минуло 8 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 15 числа липня	місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити)	

Мав на утриманні родичів 6

Батьки робили вівосну замождеві

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Замості</u>	Район область	Край АРСР <u>Трустуський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>8 місяців</u>	
13	Причина смерті	<u>Замину</u> <u>серце</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомо</u> <u>брату</u> <u>лікарю</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідомо</u> <u>про</u> <u>смерть</u>		
16	Прізвище і адрес завізника	<u>Зн</u> <u>Мельник</u>		
	Підпис завізника	<u>Баша</u> <u>Андрій</u> <u>Мико</u>		
		<u>Зн</u> <u>Мельник</u>		



Якщо померлий був одиначем, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Діловод Мико

Свід. бюро ЗАГС М

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

25 числа липня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Даленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українці
6	Час смерті	24 числа липня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 років	
	100	Рік народження 24 числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав нагородити почесно	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Робив роботи в к-зі Чер. армії	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Волнух</u>	Район <u>Волнух</u>	Край <u>Луганська</u>	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u>	місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалити легень</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення барани мікроб</u>			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідчення про смерть</u> <u>32</u> <u>Греску</u>			
16	Прізвище і адрес	<u>Давидович Марія Клеоповна</u>			
17	Підпис заявника	<u>Зі Греску</u>			

Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Бюро ЗАГС

Діловод

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1 числа Вовчинець м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Повуринко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Костин</u>		<u>Григорій</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років	
	<u>9 м-ч</u>	Рік народження <u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>мешканець с. Гриньків</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>роботи робив в колгоспі ім. Рейніна</u> <u>Краматорськ</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Калинівка</u>	Район <u>Куршанський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u>	місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>Над. Загинули</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчить Бродий Пилип</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідчить про смерть.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Навуринна Федір Іван.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Навур</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Внесено в реєстр ЗАГС
Відділ реєстрації актів цивільного стану
Відділ реєстрації актів цивільного стану

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1517

Числа 15 грудня м-ця 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Братовички	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	4	Адреса
5	Час смерті	5	Національність
6	Вік	27 числа грудня місяця 1935 р.	українець
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 66 років	Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп	5
10		Кол. ім. Г. Грін	Вингородський

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кривий</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>66</i>	місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>Виняток некроз</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідомо брану лікарні</i>		
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідомо що ємний</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамоніс Анна Миколаївна</i>		
17	Підпис заявника	<i>За Рибко</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучасний
район
Криворізький
23

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

94

18

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

14 числа серпня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куриченко	
2	Ім'я	Дарія	3 По батькові
4	Стать	жін.	Денисовна
5	Час смерті	12 числа серпня	5 Національність
6	Вік	52 років	українка
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 52 років	Рік народження
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рік народження	числа
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)	На утриманні
10		(підкреслити)	
		Мамини сестрички дочки Куриченко Ганна Дмитрівна	
		Родина доч. Степанів дні Куриченко Меліт.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			



Завід. бюро ЗАГС

Спису

Діловод

Миколенко

Місто Купчин Район Сумська Край АРСР

Років 52 місяців -

Позив свідку

Свідоків Вороши Лікарня

Свідоків про емді Кириченко

Видання Ланни Зиндос.

Кириченко

Якщо померлий Григоренко, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Сумська
Муромський
Відділення

область
район
сільрада
посади

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

98

19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

15 числа Вересня м-ця 1936р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Брозовиць	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	Українець	
7	Вік	14 числа Вересня місяця 1936р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 64 років Рік народження " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити) На утриманні	

Мешкав на утриманні у Бродівському
районі району Закарпатської обл. у м. Бродів.

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красно-</u>	Район область <u>Сум.</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Візу. Демон</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоміх Бароні Іжару</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідоміх що смерті</u> <u>Гітук</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гітук Іванів Павл.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гітук</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гітук

Гітук



99

Вулиця
Радиста
Вулиця

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

49

23 " числа Вересня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Викторович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	21 числа Вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 21 років	
		Рік народження " " числа " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	4 роками	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Місцевий Сад м. Бурі	

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

34416. Бюро ЗАГС

Діловод

100

Сучасна
Україна
Криворізька

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

21.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

26

28 числа Сечинська

м-ця 1936 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Пізвище	Білокоп	
2	Ім'я	3	По батькові
	Миколай		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	28 числа Сечинська місяця 1936 р.	
7	Вік	Минуло 1 років	
	23 м	Рік народження 8 числа Сечинська місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав на здатність родина 5	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	робити в колгоспі у Сечинській	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	1	місяців
13	Причина смерті	Важке захворювання		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідомість безуму лікаря		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідомість що є смертю		
16	Прізвище і адрес заявника	Білокон Микола Іванович		
17	Підпис заявника	Білокон		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Спис

Микола

1	Прізвище	Бей
2	Ім'я	Микола
4	Стать	чол.
6	Час смерті	
7	Вік	1 год.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 6 днів років Рік народження 27 числа В грудні місяця 1939 р. (Для дітей до 3 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мам. на державні родинні потреби
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	родні робити в армії Микола

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	1
13	Причина смерті	✓ Вроegerний набот		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідомо боромі лікарів		
15	Особливі позначки (причини несовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідомо не реєструє Буд		
16	Прізвище і адрес заявника	Бені Іван Казнов.		
17	Підпис заявника	Бені		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Свід. бюро ЗАГС

Діловод

ВНУТРІШНЬО ОСОБА ПО ХОЗЯЙСТВУ ПОМЕРЛИГО

102

Рудиківська область
Хмельницький район
Кришатицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

20 числа Октября 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горещий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Данило		Васильович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	15 числа Октября місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 49 років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядов Колосини	
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	арм Ч-армій	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Криворізь</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті.	Років <i>49</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Характерна смерть</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення багати лікарів</i>		
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Свідчення про смерть</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Миколай</i>		
17	Підпис заявника	<i>Григорій Миколай</i>		

Якщо померлий у дані місяць, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засвідч. бюро ЗАГС

Діловод

Григорій Миколай

Сумський
район
Криворізький
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

23 числа Октября
м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельник	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	23 числа Октября місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 46 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження . . . числа . . . місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колосинський армії червоних дивізій	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Краснодарський	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	46	місяців
13	Причина смерті	туберкульоз		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідомість Бородини лікарю		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідомість про смерть Мельни		
16	Прізвище і адрес заявника	Мельник		
17	Підпис заявника	Мельник		



Якщо заявник негражданин, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. 13. 1940. бюро ЗАГС

Діловод

Спис

104

Сумська
район
Кубишин

область
район
сільрада
міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25
24

13 числа вересня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бамині	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	жін.		українці
6	Час смерті	2 числа вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 3 роки Рік народження 6 числа червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мент на юридичній фабриці	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	фабрика робіт в колгоспі ім. Сиданіна	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



С. М. С. М.

М. М. М. М.

ЗАГС Респ. Арм. Ереванський район

Вулиця
Київська
Кривоноса

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Для ЦУНГО

31 числа грудня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	Башмай	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	26 числа листопада місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 83 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Володимир	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Орієнт. Станіслав	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	83	місяців
13	Причина смерті	42 Мокшунів Артемійович 1883		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: Горюх (підпис)		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідок про свідки		
16	Прізвище і адрес заявника	Башкин Іван Федорович		
17	Підпис заявника	Башкина		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер. був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Куршів</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>42 Микодуб Артемівський 183</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Боролю Івану</u>		
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідок про свідки</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Башкин Іван Федорович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Башкина</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. І. Кірічко Діловод М. П.

Засвідчувальний напис справи № 215 (книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 105(сто п'ять) аркушів,
(цифрама і словами)
у числі: літерні аркуші - ;
внесені номери аркушів - внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
то текст актового запису	№ 49,50
влено рік в даті народження померлого	№ 11,13,17,33-35,77,100
влено місяць в даті народження померлого	№ 60
влено по батькові померлого	№ 58
влено в графі "Заняття" померлого	№ 28
ий запис непоправно пошкоджений	№ 67
влено прізвище померлого	№ 31
влено в графі "місце роботи" померлого	№ 87
влено номер актового запису	№ 32-41,80,81,93-105
влено дату народження померлого	№ 88
влено вік померлого	№ 95

ІНІЦІАЛІ ВІДДІЛУ
3. 2015

(підпис)

С.І.Кірічко
(ініціали, прізвище)

в після
ка



04

11	
12	
13	
14	пр вн к
15	
16	
17	
Январь	
М.	