

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ПО
МІСТУ ГЛУХІВ ГЛУХІВСЬКОГО МІСЬКРАЙОННОГО
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

справа № 4
Опис № 20

Для службового користування

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО

СМЕРТЬ

РОЗПОЧАТА «09» СІЧНЯ 1935 року
ЗАКІНЧЕНА «31» БЕРЕЗНЯ 1935 року

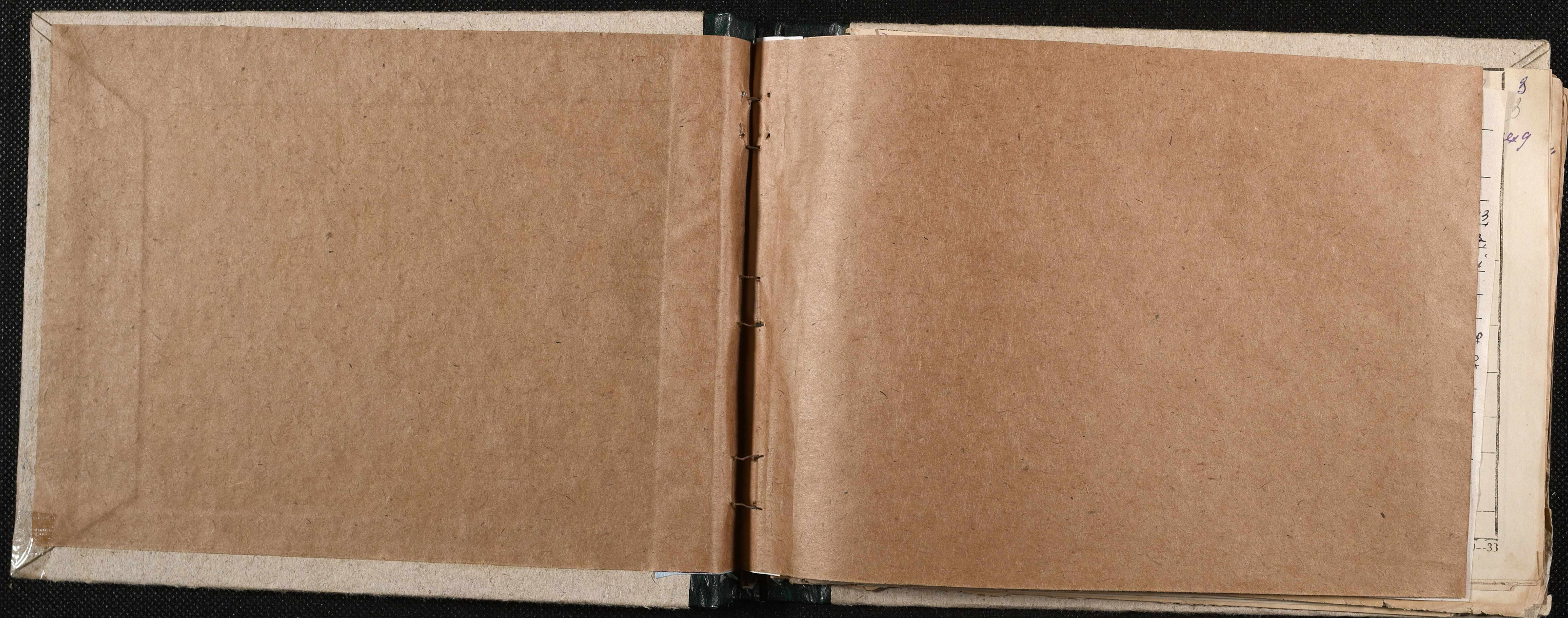
ЗАПИСИ АКТІВ

з № 01 ПО № 68

КІЛЬКІСТЬ СТОРІНОК 49

ВІДСУТНІ ЗАПИСИ АКТІВ з № 1 ПО 5, 10, 22, 26, 37, 43, 45,
46, з № 49 по № 53, 59, 60

Зберігати 75 років



No

$$- 0 \times 50 - 33$$

Місце померлого Мискозале району „ 9 “ січня місяця 1935 р. № 6

остійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Оронтів по-батькові Оронтів

ар(ла) „ 9 “ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

“ (скільки повних років мав)

ітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.

ю у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

лися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

адянство померлого УСР

ний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). 8. Національність Українка

обував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „

Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними. дошки

Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

азва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо- дає.

ер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з

кої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кровоотравлення

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

а5 № 722558 Київськ. Міськклт № 05260 4 друк. УІТ—2558—12000×26+6000×50—33

	№ 8	З
	Толу	З
	Великий шлях	9
	(и)	
	193 р.	
	чи може	
	ків.	
	суб	
	ити).	
	/	
	са	
	ОБ	
	истувався з	
	ого (так, ні).	
	00×26+6000×50--33	

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Пам'ятний пров. п/

17. Підпис заявника

Білюкова

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Садок -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво про смерть Гі. Зі.
вигане

Про померлого а також,
хто його утримував

м. Київ Мисська міськліт

района

району „ 10 “Січня

місяця 1935 р.

№

7

1. Прізвище померлого *Полешіх* його ім'я *Анатолій* по-батькові *Іванович*3. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *м. Мухів, радгосп Ріска*5. Помер(ла) „ 9 “ *січня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ 2 “ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

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

7. Громадянство померлого *УССР* 8. Національність *Українець*

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. *машери*

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кушар — кооперсв. (чл. артлі) чи ні, торговель. помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун. с-г. артлі, (ОЗ'у) *уборювачі*13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює *робітничі*
*Радгосп „Ріска“*14. Помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *— вдома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:*воспалення легенів*

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

Формулет а5 № 722558

Київськ. Миськліт № 05260

- друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Радгосп міста

17. Підпис заявника

Молесник

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Регістратор

Г. Саткун

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво про смерть видаю
18.11.88р.

с. *Сухів*, міськ. *Закарпатський* району, *10 січня* місяця 1935 р. № *8*

1. Прізвище померлого *Морос* його ім'я *Василь* по-батькові *Павлович*

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Сухів, Київська обл.*

3. Помер(ла) *10 січня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік *4* " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. громадянство померлого *УСРР* 8. Національність *Українець*

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член кооперу (комун., с.-г. артілі, СОЗу)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. *Хлібопосад*
односібника
у себе

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

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

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Київський шлях 9

17. Підпис заявника

Мороз

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

Т. Сав

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть вдовини
оп. - 88р.

Мушківська рада Мушківського району, 10 січня місяця 1935 р. № 9

1. Прізвище померлого Курбасюка його ім'я Василий по-батькові Семенівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Мушків. Верхня Кором'яч

3. Помер(ла) „9“ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „2“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українська

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артлі, (ОЗ'у)

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

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

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

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Веригино Коромілівка 4

17. Підпис заявника

Курбачуків

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Садя -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідомство видамо 18/11-88/1

Про померлого а саме, хто його утримував

с. Лукив Миславського району

району " 14 січня

місяця 1935 р.

№ 11

1. Прізвище померлого Неполюєва його ім'я Катерина по-батькові Калістратівна
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Лукив, Червона гірка-23
 3. Помер(ла) „ 13 “ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „ 67 “ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ „ г) вік матері „ „ „ років.

7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українка

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл., артіль) чи ні, торговель, помічник, заняття член родини тощо — зазначити який саме. Для міських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком. н. с. г. артіль, (ОЗ'у)

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

убарюючи

робітниця

Ласня Лукив

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

Воспалення легень

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

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Червона гірка 123

17. Підпис заявника

Немоленко Катерина Катеринівна

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Саг -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво про смерть 14/ї - 85
вигано

Трухівський район " 14 січня місяця 1935 р. № 12

1. Прізвище померлого Овчинник його ім'я Теофіл по-батькові Сісєнко
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Трухів, Веригино Село
3. Помер(ла) 13 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 2 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кве аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колективу (комуні, с.г. артілі, СОС'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Хлібороб
односібника
у себе

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

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

Листок № 722558

16. Адреса заявника

м. Ілків, Веремко Солом. Шейн. 14

17. Підпис заявника

Обригунин

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Реєстратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть вважати
14/1-8572

ЗАПИСАКТА ПОС

Ім'я померлого *Володимир Андрійович* району „*17 " Січня*“ місяця 1935 р. № *13* *7*

1. Прізвище померлого *Верига* його ім'я *Володимир* по-батькові *Андрійович*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *м. Київ, Верига В. Володимирів*

3. Помер(ла) „*17 " Січня*“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „*2*“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого *УСРР* 8. Національність *Українець*

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл., артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сілських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює *Хлібопосів*
Одноособника
у себе

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

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

16. Адреса заявника

м. Ілущів, Вересня Венедиківка 2

17. Підпис заявника

Веретенко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Сага -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво про смерть виходить
17/11 - 88р.

м. Київська Залеська району, 19 січня місяця 1935 р.

№ 14

1. Прізвище померлого Ремиско його ім'я Марфа по-батькові Сидорівна
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Київ, технікум механізації
3. Помер(ла), 19 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 18 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УСРСР 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Держави
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити Студентка
учень
Технікум механізації
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз легенів
- Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Велике Клишівки Толчин р-ну

17. Підпис заявника

Іршуківко Ю.С.

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Садзи -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть видано
19/11. 85р.

Тухів міськ. Заг. Тухів району, 25 січня місяця 1935 р. № 15

1. Прізвище померлого Безземельна його ім'я Марія по-батькові Гнатівна
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Тухів, Ленінська 26
 3. Помер(ла) 24 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 65 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може
 розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українка
 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

А. А. Мисниця

Робітниця

Бліс'яв завод Тухів

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

мозкового удара

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регістратор

Свідоцтво про смерть в 2-й
видано 25.11.88р.

м. Київ, міськліт № 05260 району, 25 січня місяця 1935 р.

1. Прізвище померлого Монченко його ім'я Семен по-батькові Керимов
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Київ, Шевченківський
3. Помер(ла) 24 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 36 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого РСР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, чл. кооперативу, чл. артій, чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артій, СОЗу)
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або готується.

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

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

„Союзоргучет“ а5 № 722558

Київськ. міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

„Союзоргучет“ а5 № 722558

Київськ. міськліт № 05260

4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Шевченківська 59

17. Підпис заявника

Монченко О.М.

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

Г. Садок

19. Особливі та різні зазначен.

Визначено про смерть в
2 прим. визано 25/1-85р

М. *Мушків*. *Лісова Застава* району „ *26 січня* ” місяця 193*5* р. № *17*

1. Прізвище померлого *Золотарьова* його ім'я *Володимира* по-батькові *Івановича*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *м. Мушків, К. Гребель*

3. Помер(ла) „ *25* ” *січня* міс. 193*5* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „ *1* ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ” г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ” г) вік матері ” років.

7. Громадянство померлого *У.РСР* 8. Національність *Українець*

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператор (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за напиту який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун. с.с. артілі, ОС'у)

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

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

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

16. Адреса заявника

м. Мухомов Н. Гребнев

17. Підпис заявника

Володаров

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Сидор -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть в 2 крм.
визано 20.12.88.

М. Черкаси району „ Звенигородський ” місяця 12 1938 р. № 18

1. Прізвище померлого Седнев його ім'я Степан по-батькові Свдокимен

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

3. Помер(ла) „ 24 січня ” міс. 1938 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 78 ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 1938 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українець

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

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

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

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

16. Адреса заявника

м. Луцьк Березівський майдан 2
Седнев

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

Г. Седнев

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть вихав
26.11.85р.

ада *Заче Тимів* району „*Дніпро*“ місяця 1935 р. № *19*

1. Прізвище померлого *Охріченко* його ім'я *Мариса* по-батькові *Григорівна*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *м. Миколаїв. Бикова ч. 2*

2. Помер(ла) „*26 січня*“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „*3*“ (скільки повних років мав)

б. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого *УРСР* 8. Національність *Українка*

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісн., кустар-кооперсв. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — за нагати який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (гомуни, с.-г. артлі, (ОЗ'у)

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

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *Вдома* Якщо вдома, то чи користувався з якої допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Воспалення легень*

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

16. Адреса заявника

м. Львів, Бичков ц. 70

17. Підпис заявника

В. Г. Грин

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Р. О. Грин

Секретар
Регистратор

Г. С. Грин

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво видає Ід. 857
в Львові

ЕРТ

22558

ні).

20+6000×50—33

а) *Тузлів району „ 27 січня* місяця 193 *г.* № *20*

Гомова його ім'я *Огарка* по-батькові *Миколайовича*
ва район *на села або міста. вул., буд. №* *и Мизів. Дерманська*
січня міс. 193 *5* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
ьки по *з* них років мав)

не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.
а по *м*рла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може
пер: *п*кинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

сеп 8. Національність *руська*
арубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

а як не сам, то хто утримував *Сина*

посада та спеціальн. за ними.
ержави чи громадськ. органі-
саме (пенсія, стипендія тощо).
а, точно зазнач. з яких саме.
ня, служб., ремісник, кс. аз-
ні, торговель, помічник у банкті
чати який є ме. Для сільських
чи член колгоспу (комуни, с.г.

Надзирочий
Смусовий

танови чи закладу, зазначити
де працює, служить або госпо-

Тружівського Районного
Управління

і, дит. домі тощо) *Вдова* Якщо вдома, то чи користувався з

омерлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

порок серця і скарієнів

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

Київськ. Міськліт № 65260 4 друк. УНТ—2558—12000×26+6000×50—33

×20+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть
в Луцьку
27/1 85р.

15 14

В. Миколаївська районна рада району „28 січня” місяця 1935 р. № 2

Прізвище померлого Світлозарська його ім'я Івля по-батькові Михайло

Чи постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Миколаїв, Биків, ч. 3

Помер(ла) „28 січня” міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „72” (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не досявши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....” міс. 1935 р.

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

Громадянство померлого Укр 8. Національність Українка

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

Чи явлювався прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сестра

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл., арт.) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за нап. який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун., арт., (ОЗ'у)

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

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

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

„гучет” а5 № 722558 Київськ. Миськайт № 05260 доук. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Басов. вул. 3

17. Підпис заявника

Г. Рибак

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Рибак

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво про смерть в Луцьк.
Видано 28/1. 1987.

м. Київ, Миськліт району, 31 січня місяця 1935 р.

№

23

1. Прізвище померлого Карбуні його ім'я Неоніла по-батькові Миколайовича

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Київ, Р. Моксинська 25

3. Помер(ла) „ 30 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) —

5. Вік „ 77 „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.

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

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українка

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперев (чл., артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за-на-ити який саме. Для сілських господарів: одноособник чи член колгоспу (колупи, с.-г. артлі, (ОЗ'у)

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

Літературна

Службову

по Усмановим Москві

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

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

17
17

16. Адреса заявника

м. Лукив. Р. Максенобург 125

17. Підпис заявника

І. др -

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Г. Сидор -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть видано
31/1. 88р.

Про померлого або того,
хто його утримував

с. Лукив Мисського району " 1 " лютого місяця 1935 р. № 24

1. Прізвище померлого Щеменко його ім'я Григорій по-батькові Іванович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Лукив, вул. Касієв

3. Помер(ла) 31 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 80 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Укр 8. Національність українець

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

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

11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кс. аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член когоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у) Хлібороб
однос. бачу
вдома

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарював. лікарня

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

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

м. Ізюм Курт Калінов Курт

Лисен

Секретар
Регистратор

Свідчення введено 1/11-85р

Ім'я померлого Білаш його ім'я Леонід по-батькові Дмитрій
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Ізюм Кривої вул. 8
3. Помер(ла) 31 січня
5 Вік 1 місяць (скільки повних років мав) міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 16 грудня міс. 193 4 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або перша батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо розлучені вік матері 24 років.
7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував матір
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальня за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив (чл., артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за на чий саме для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-гг. артілі, (ОЗ'у)
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Уборишчівська районна лікарня
14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Дитяча інфекція ім. Воротнічова
Воспалення легенів
Лодано лікарську довідку № 590 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Миськліт № 05260 доук. УПТ—2558—12000×20+6000—33
Лодано лікарську довідку № 590 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Миськліт № 05260 доук. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначен.

м. Ізюм, Кіровоград пр. 8
Бікова

Свідство видано 1/II - 38р.

Ізюм міськради району " 3 " лютого місяця 1935 р.

№ 27

1. Прізвище померлого Поповиченко його ім'я Дмитро по-батькові Генеріков

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

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

Вік " 57 " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

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

г) вік матері " років.

Громадянство померлого Укр

8. Національність українська

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальна за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити які саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооператор (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті членом тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (колуні, с.г. артілі, (ОЗ'у)

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

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Лікарні

Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

деколи пенсії з серця

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

16. Адреса заявника

Мікаїл Тимуров

17. Підпис заявника

Каварок

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

І. Садук -

19. Особливі та різні зазначен.

Трухів міської ради району " 4 лютого місяця 1935 р. № 28

19
20

1. Прізвище померлого Марченко його ім'я Семен по-батькові Тадіанович
 2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Трухів, Водоселевська
 3. Помер(ла) 3 " лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 40 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, міс. 1935 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УСР 8. Національність українка
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у господарстві член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член когоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

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

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

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

Союзоргучет № 722558

Київськ. Міськвіт № 05260 4 друк. УИТ—2558—12000×26+6000×50—33

Союзоргучет № 722558

16. Адреса заявника

м. Глухів, Вознесенська Класса

17. Підпис заявника

Марченко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Садук

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть вродано
4/II - 87.

м. Львів Міського району " 5 " лютого місяця 1935 р. № 29

1. Прізвище померлого Душак його ім'я Богдан по-батькові Миколай

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Львів, Державний 5

3. Помер(ла) " 5 " лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік " 40 " (скільки повних років мав) _____

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " _____ " _____ міс. 193 _____ р.

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

7. Громадянство померлого СРСР 8. Національність русский

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл., артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артлі, СОЗ'у)

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

пенсіонер

Спіражаса

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

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

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

16. Адреса заявника

м. Медів, Вершина Л. Василь

17. Підпис заявника

Кузов

18.

Голоса ради

Зав. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

Г. Сатин -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення в 2 прим. видано
5/II - 357.

Т. Г. Лукив Мисського району " 7 " листопада 1935 р. № 90

1. Прізвище померлого Михайленко його ім'я Василь по-батькові Григорійович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Млинів Любодівського
 3. Помер(ла) " 7 " листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5 Вік " 36 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " " міс. 1935 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " б) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українська
 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кушар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у селянській родині тощо — за нагати який саме Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (кооп. н.п., с.г. артлі, ОЗ'у)
 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює

Студент
Учень
Педкамі'кані

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

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

м. Ізяслав, Червона гірка 8
Ки Слюбен

Т. Слюбен

Місцевість лісничарського району " 8 листопада 1935 р. № 31

1. Прізвище померлого Бутайов його ім'я Микола по-батькові Киримирова
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Мелітополь, Р. Маркса 165
 3. Помер(ла) 7 листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 9 (скільки повних років мав)
 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Укр 8. Національність Українець
 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи вдовував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун. с.-г. артілі, ОЗ'у)
 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Червоноармійський
Робітник
Дільничний

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Лікарні Якщо вдова, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: корь і виснаження органів

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

16. Адреса заявника

м. Ізюм, Н. Маркса 168-

17. Підпис заявника

Бугайов

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Григор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідомо в імені вуганів
8/11 - 85р.

Про померлого аб. того,
хто його утримував

у ків Мискараторо ЗАРС'я Туків району " 8 " лютого місяця 1935 р. № 32

1. Прізвище померлого Житова його ім'я Наталія по-батькові Моїс'євича

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Туків, ч.п. Кошарів

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

5 Вік " 2 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українка

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперс (чл. артлі) чи ні, торгов., помічник у занятті член родини тощо — за на чий який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комзупи, с.г. артлі, (ОЗ'у)

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

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

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зас. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідатство видамо 8/II - 85р.

25 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

с. Мухів Львівської Зарв'ятчів району, 10 " лютого місяця 1935 р. № 33

1. Прізвище померлого Юргенко його ім'я Надія по-батькові Іванівна

2. Де постійно жив (незва району та села або міста, вул., буд №) с. Мухів, Н. Маркса №1

3. Помер(ла) 9 " лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік 64 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українка

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

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

Про померлого аб. того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>повара</u> <u>робітника</u> <u>ідеаліста</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив., чл. артілі чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуні, с.г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

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

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

Україна

м. Луцьк в Н. Мерселя № 1

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Садо

19. Особливі та різні зазначення

Свідомість про смерть видано
10.11.85р.

м. Луцьк в Н. Мерселя району "10" лютого місяця 1935 р.

№ 34

27
26 Б

Прізвище померлого Середа його ім'я Платона по-батькові Григорієвича

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Луцьк, Буденого № 28

Помер(ла) "10" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "81" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

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

7. Громадянство померлого

УССР

8. Національність

Українка

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Дарем

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

портних

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісн., кустар-кооперсв (чл. артіль) чи ні, торг. вед., помічник у занятті член родини тощо—за на нти який саме для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком.ни, с.г. артілі, СОЗ'у)

кустарка

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

у себе

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

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

Стареческий паралич

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

16

16. Адреса заявника

м. Глухів, Валува л 68

17

17. Підпис заявника

Кудряк

18

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСуСекретар
Регистратор

Г. Сидор

19

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть видаю
18.11.83р.

24 26

м.в. міського Заліщицького району, 14 "лютого" місяця 1935 р.

№ 35

1. Прізвище померлого Малеров його ім'я Семен по-батькові Коленишук

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

3. Помер(ла) 13 "лютого" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік 53 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

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

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність українська

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артліа) чи ні, торговець, помічник у сільській родині тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуні, с.г. артліа, (ОЗ'у)

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

Келішка Коленишук

робітника

Пенко Павло

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

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

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

Прогучет" а5 № 722558

Київськ. Мисльліт № 05260

4 довк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника

м. Вуки'в. Января 22

17. Підпис заявника

Взмаскии васа

18. Голсеа ради
Зав. З.АГСу

Секретар
Регистратор *Г. Сид*

19. Особливі та різні зазначен.

Chi'gagoho c Lurum. bugans
14/11 - 352.

в мікрорайоні ЗОСР мікрорайону „15“ м. Миколаєва 15-го місяця 1935 р.

File 36

Прізвище померлого Лобасова його ім'я Устин по-батькові Макадрієвич

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Київ, Гетьманівська вулиця

Помер(ла) „14” листопада _____ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „70” (скільки повних років мав) _____

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „_____” _____ міс. 193 ____ р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого: ЖСТ 8. Національність: українська

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

11. а) Ремесство, промисел, посади та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

12. Стая за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (ч., арт.) чи ні, торг.ведь, помічник у занятті член родини тощо—за на ити який саме Дія ільських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком.ни, с-г. арт.), (ОЗ'у)

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

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

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

- Спиресьва Гонгрена Ніг

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначен.

м. Глухів Остраничів району 19 лютого місяця 1935 р.

№ 38

Прізвище померлого Кривак його ім'я Павло по-батькові Іванович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Глухів Житомирська обл. д. 8

Помер(ла) 17 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 26 (скільки повних років мав)

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

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

Громадянство померлого УСР 8. Національність Українець

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. я яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив. (чл., арт.) чи ні, торговель. помічник у закладі член родини тощо — за на чий саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком. чл., с.-г. арт.), (ОЗ'у)

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

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

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

16. Адреса заявника

м. Гуків. Усівка Беків цр. 8

17. Підпис заявника

Корса

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Сидор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення в 2 прим. відано
19.11.88

80 29

ЗАПИС АКТІА ПРО СМЕРТЬ

Міський міськзаслуж району "19" лютого місяця 1935 р. № 39

1. Прізвище померлого Аліферов його ім'я Василь по-батькові Павлович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Луцьк, Парижська вул. 18

3. Помер(ла) 18 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) чоловік

5 Вік 52 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 " " р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " " г) вік матері " " років.

7. Громадянство померлого УСРСР 8. Національність українець

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

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

Про померлого аб. того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. яких саме. 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює	<u>бандарь</u> <u>робітник</u> <u>Мрош. Зас. Удмуртської</u>
--	---	--

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

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

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Валова 12

17. Підпис заявника

Турко

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Сидор -

19. Особливі та різні вказан.

Свідчення в 2 прим. видано
12/11/85р.

Зареєстровано в міському відділі ЗАГС району "Золотого" місяця 1935 р. № 40 50

1. Прізвище померлого Радевич його ім'я Яків по-батькові Іванович

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

3. Помер(ла) 19 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік 78 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українець

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

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

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальна за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>малера</u> <u>робітник</u> <u>тимчасово не працює</u>
	12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за на яким саме Дія (гільських господарів: одноособник чи член кооперу (ком. ни, с.-г. артлі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює	

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

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

15. Адреса заявника

м. Луцьк, Максима Горького 2

17. Підпис заявника

Радєвич Т. І.

18.

Голова ради

Зав. ЗАГСу

Секретар

Регістратор

Г. Садя

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення в Турин. відомо

Земля в Мислаторо ЗОСС району „ 22 лютого місяця 1935 р. № 41

1. Прізвище померлого Масік його ім'я Маргарита по-батькові Васильовна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Зміїв, Луцк 69

3. Помер(ла) „ 22 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік „ 11 „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець

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

10. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, мустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член кооперу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у).

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

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

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

м. Ізюмів. Пушкінська 69
Уласин.

18.

Голоса ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

Г. Сидор -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідомість в 2 прим. видаю
22/11. 35р

Про померлого абб. того,
хто його утримував

Київськ. Міськліт № 05260

4 друк. УПТ-2558-12000×26+6000×50-33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідомство в 1 прим. видаю
22/11. 257

м. Ім'я померлого Мелишукенко його ім'я Мариса по-батькові Демидовна
 району " 25 " лютого місяця 1935 р. № 44 34

1. Прізвище померлого Мелишукенко його ім'я Мариса по-батькові Демидовна
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Імків, Сікідівськ - 41
 3. Помер(ла) " 23 " лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5 Вік " 3 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " " " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " " " " г) вік матері " " " " років.

7. Громадянство померлого УСРСР 8. Національність Українка
 9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посади та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за нагати який саме. Для членів господарств: одноособник чи член колгоспу (ком. н.п., с.г. артлі, ОЗ'у)
 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Сортировальни

Робітниця
Заготзерно

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

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

16. Адреса заявника

м. Луцьк, Сінева 41

17. Підпис заявника

Мемішченко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Регістратор

Г. Садяк

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення в 1 прим. видамо
28/11 - 85р.

ЗАГЛАВІЯ ПРО СМЕРТЬ

...місяця 1935 р.

٥٥

вище померлого

його ім'я *М*

по-батькові

3. Помер(ла) „12“ медио

mic. 1935

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „80” (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „_____” міс. 193 ____ р.

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

7. Громадянство померлого

8. Національність

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесство, промисел, посади та спеціальн. за ними

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

12. Стан за заняттям: робітнику, службі, ремісник, кустар — кооператив (чл., артлі) чи ні, торгівель, помічник у занятті член родини тощо — за на ити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член когоспу (комуні, артлі), (ОЗ'у)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **завзначити** яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)

—Якщо вдома, то чи користувався з

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

Додано лікарську довідку №

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

оргучет" а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260

⁴ друк. УПТ-2558-12000×26+6000×50-3

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідство в імені видано
24.11.85р.

м. Іршів, Іршівська н 45
Міський

Г. Седук

м. Іршів, Іршівська н 45
Міський

Прізвище померлого Трохименко його ім'я Овеля по-батькові Барисовича району " 28 лютого місяця 1935 р. № 47

є постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Іршів, Ватова н 88а

омер(ла) " 28 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

к " 28 лютого (скільки повних років мав)

ля дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " 13 лютого міс. 1935 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або перша) батьки дитини живуть укупі, чи може

зійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо (визначити) вік матері 24 років.

омадянство померлого " УССР 8. Національність Українка

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

вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував " Бабиця

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальна за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — член кооперативу (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті господарів тощо — зазначити який саме. Для сільських артлі, СОЗ'у

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

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " вдова Якщо вдома, то чи користувався з

арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: " Кашар кишені кишені

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

ет " а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника

Д. Ізуків. Валува л 38

17. Підпис заявника

В. Ізуків

18.

Голоса ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Сид -

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення в 1 прим. відано
28/11-85р.

35
36

No. 48

Л. Елук'в. Старица 1894

міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „79” (скільки повних років мав)

б) якою у матері була допомога _____ міс. 193 р

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або б) батьки дитини: міс. 193 р

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ б) батьки дитини живуть укупі, чи може

4000

8. Національність Українка

Вручен

11. а) Ремесло, промысел, посадка специальн. за ними.
б) Якощо жив на комуні.

6) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

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

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. відділ) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини, домогосподар.

член родини тощо—за наявності якого саме для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (ком. н. с.-г. арт. 1. (ОЗ'у)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, в якому працює/навчався/вчиться/був/була:

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

взема

Якщо вдома, то чи користувався з

— Причина смерті — важко сказати

Сіаржевський Марія

Додано лікарськву довірку №...

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

16. Адреса заявника

м. Луцьк. Шаршаківська - 11

17. Підпис заявника

Шаршаківська

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Т. Сади

19. Особливі та різні зазначен.

Свідоцтво в 1 прим. видано
21.11.25р.

36

37 38

сражудо
исский

ть

жін.

а
н.

тут

з за
тощо

р.

к. в. міського Засаду району "Зберезня" місяця 1935 р. № 53

Прізвище померлого Новіков його ім'я Василь по-батькові Борисов

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

Помер(ла) 5 "березня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 28 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 _____ р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

Сромадянство померлого УСРСР 8. Національність Українець

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

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл., артіль) чи ні, торговець, помічник у коопер. член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу, комуни, с.г. артілі, (ОЗ'у)

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

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

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

16. Адреса заявника		
17. Підпис заявника		
13. Голоса ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Реєстратор
19. Особливі та різні зазначення.	Свідчить в 1 примірникові вида Дит. - 85р.	

м. Глухів, інтернаціоналіст
За неможливістю кваліфікованого
Держ. реєстрації

АПИС АКТА РО СМЕРТЬ перший примірник

1935 р. 3
район

Прізвище	Либеу	№	57
Ім'я	Триєв	Стать	2
По батькові	Андрієвич	чол.	жін.
Націон.	Українка	числа	березня
Коли помер(ла)	6	м-ця 1935 р.	
мав повних років	68	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася)	числа
Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдиєць (ва), розлучений (на)	міс. року		
мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	так, ні	чи жив на кошти інш. особи й кого саме	Сина
померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	батька і ін.		
назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи		
спеціальність, посада, ремесло	ч. себе		
робітник, с. ухжовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	Хлібороб		
	спеціальність, посада, ремесло		
	Односібника		
	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо		

С/сес. обл. ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.134р. затверджують
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

37 36

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Глухів Глухів Сум. Халіков Кудин				
13	Смерть сталася	носічко				
14	Причина смерті	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) вдома				
15	Особливі відмітки	порок серця				
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ввірх лікаря				
17	Підпис заявника (розбірливо)	про склад. акта про смерть на підставі постан. барсуду, протоколу міліції тощо.				
18	Різни відмітки	місто село	відділ міліції район	вулиця	буд. №	

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

Г. Сид

Свідомо в 1 приміщенні
вигано 11.11.85р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

Львівська 1935

Рада район

С/сов. облк ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осіський

8857

Прізвище

Ім'я

По батькові

Націон.

Коли помер(ла)

Числа

м-ця 1935 р.

№ 55

Стать

2

чол., жін.

Вік: мав повних

років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року

Сімейний стан

Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.

так, ні

чи жив на кошти інш особи й кого саме

матері батька і ін.

Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого

Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи

Де працював

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

Зайняття

спеціальність, посада, ремесло

спеціальність, посада, ремесло

Соціальн. стан

робітник, с ушовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо



5.72

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	бу
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	п.м.к.в. район Житомирська вулиця Баричів					
13	Смерть сталася	посилено					
14	Причина смерті	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) Вдома чи в ін. місці (якому)					
15	Особливі відмітки	туберкульоз легень					
		Зв'язок лікаря про склад. акта про смерть на підставі постанов. наряду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	Умарило Оріна Степанівна Житомирська вулиця Баричів буд. № 3			
17	Підпис заявника (розбірливо)	Умарило					

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

39

3938

С/сост. облік ф. № 18
На відст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА

ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

Пухів Мисако 1938 р.
М. Березня район

1	Прізвище	Міхолош	№ 56	Стать	
2	Ім'я	Еригорі			
3	По батькові	Димитрович			
4	Націон.	Українець			
5	Коли помер(ла)	8	Числа	Березня	м-ця 1938 р.

5	Вік: мав повних	67	років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася)	числа	міс.	року
---	-----------------	----	-------	---	-------	------	------

6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)					
---	---------------	---	--	--	--	--	--

7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	так, ні	чи жив на кошти інш особи й кого саме	сам	батька і ін.
---	--	---------	---------------------------------------	-----	--------------

8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
9	Де працював	Ігалеви
9	Зайняття	Вартош
9	Соціальн. стан	робітник, с. убовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо



5.72

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Лотівецька обл. (край АРСР) Камінь-Каширський район відділ міл. вул. Буд. №					
13	Смерть сталася	два місяці					
14	Причина смерті	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) Лікарні чи в ін. місці (якому)					
15	Особливі відмітки	порок серця					
		Звірка лікарні					
		про склад. акта про смерть на підставі постанов. наряду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	вулиця	буд. №		
		Личків	Ленінський район	вулиця	буд. №		
17	Підпис заявника (розбірливо)	Михайло					

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

Гор

18	Різні відмітки	Свідчення в 1 примірникові видано 11/11. 38р.					
----	----------------	---	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

Рад. *Н. Береза* 1935 р.
Пух. В. Миколай район

1	Прізвище	<i>Конюхалов</i>	№ <i>58</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>	Стать
3	По батькові	<i>Васильович</i>	чол., жін.
4	Націон.	<i>русский</i>	
5	Коли помер(ла)	<i>7</i> Числа <i>Береза</i> м-ця 1935 р.	

5	Вік: мав повних <i>56</i> років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року
---	---------------------------------	---

6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)
---	---------------	---

7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. <u>так, ні</u> чи жив на кошти інш особи й кого саме <i>Оам</i> батька і ін.
---	---

8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
9	Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
10	Зайняття	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
11	Соціальн. стан	робітник, с. убоговець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Гелухів	обл. (край АРСР)	район	Велика	відділ міл.	вул.	бульвар	90	
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Один рік									
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)								Мі'карні	чи в ін. місці (якому)
14	Причина смерті	туберкульоз легенів									
15	Особливі відмітки	Звірка лікарів									
про склад, акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.											
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Гелухів	відділ міліції район	Меленківська	вулиця	буд. № 32.				
17	Підпис заявника (розбірливо)	Комовалова А.									

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різни відмітки	Свідчення в 1 примірникові видамо 11/11-88р.								
----	----------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

С/св. обліа ф. № 16
На відст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

1		Прізвище	Макаренко		№ 58	Стать
2		Ім'я	Іван			
3		По батькові	Андрійович		2	чол., жін.
4		Націон.	Українець			
5		Коли помер(ла)	9	Числа	Березня	м-ця 193 5 р.
6		Вік: мав повних	20	років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року	
7		Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)			
8		Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме батька і ін.				
9		Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого		Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи		
10		Де працював		назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо		
11		Зайняття		назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо		
12		Соціальн. стан		спеціальність, посада, ремесло		
13		робітник, с ухбовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо		робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо		

арх.
фр.
144

5.72

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Синьдженек	обл. (край АРСР)	район	Микола	відділ міл.	вул.	буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	два тижні							
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) міткарні чи в ін. місці (якому)							
14	Причина смерті	похворення черева / сепсису							
15	Особливі відмітки	Звірка міткарні про склад. акта про смерть на підставі постанов. нарсуду, протоколу міліції тощо.							
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Кубенко Петро Кондратович	відділ міліції	район	Микола	вулиця	буд. № 2	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Кубенко							

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Г. Сидор

18	Різнi відмітки	Свідчення в 1 примірнику виходить 1/мі. Збр.							
----	----------------	---	--	--	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

С. сов. обл. ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

4240

1	Прізвище	Косишаківа	№	61
2	Ім'я	Михайло	Стать	
3	По батькові	Олександрівна	2	чол., жін.
3	Націон.	Українська		
4	Коли помер(ла)	17 числа	березня	м-ця 1935 р.

5	Вік: мав повних	65	років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року
---	-----------------	----	-------	---

6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)
---	---------------	---

7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	так, ні	чи жив на кошти інш особи й кого саме	Годки
---	--	---------	---------------------------------------	-------

8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
---	--	--

9	Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
---	-------------	---	---

9	Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	спеціальність, посада, ремесло
---	----------	--------------------------------	--------------------------------

10	Соціальн. стан	робітник, с. уживець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо
----	----------------	--	--



11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	постійно				
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)				
14	Причина смерті	вдома				
15	Особливі відмітки	введення морю				
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	вулиця	буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)	буд. № 26				

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різнi відмітки	Свідство в 1 примірник видаю 12/11-35р				
----	----------------	---	--	--	--	--

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

19 березня 1935 р.
Рад. району

Прізвище	Мороз	№	62
Ім'я	Дмитро	Стать	чол., жін.
По батькові	Григорович	2	
Націон.	Українець		
Коли помер(ла)	19	Числа	березня
		м-ця	1935 р.

5	Вік: мав повних	28	років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася)	числа	міс.	року
6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)					
7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив. на кошти інш. особи й кого саме						
8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи					
9	Де працював	Зав. сирвельн. складом					
10	Соціальн. стан	робітник, с. ухбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо					

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Труків	обл. (край АРСР)	район	Труків	відділ міл.	Снігівка	вул.		буд.		
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	по ситійно											
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)										вдома	чи в ін. місці (якому)
14	Причина смерті	хвороба серця, спричинена від хронічного прийнятого алкоголю											
15	Особливі відмітки	Звістка лікарів про склад акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.											
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Давидюк Віталій Іванович		відділ міліції район	Труків		вулиця	О. Валуєва		буд. №	14.	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Давидюк											

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різнi відмітки	Свідчення в Кримінальному суді										
----	----------------	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

20 березня 1935 р.
Радивське району

1	Прізвище	Гушак	№ 63	Стать
	Ім'я	Климовіч		
2	По батькові	Корніївовна	2	чол., жін.
	Націон.	Українка		
4	Коли помер(ла)	29 числа березня	м-ця 1935 р.	

5	Вік: мав повних	8 років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року	
---	-----------------	---------	---	--

6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)		
---	---------------	---	--	--

7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.		так, ні	чи жив на кошти інш особи й кого саме	Осінський батька і ін.
---	--	--	---------	---------------------------------------	------------------------

8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	Держбанк	
	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо

9	Зайняття	Охоронник	спеціальність, посада, ремесло
---	----------	-----------	--------------------------------

10	Соціальн. стан	Робітник, с. убоговець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо
----	----------------	---	---



11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	бул.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	постійно					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)					
14	Причина смерті	туберкульоз легенів					
15	Особливі відмітки	Звістка лікаря про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	вулиця	бул. №		
17	Підпис заявника (розбірливо)	К. М. Мисир					

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різнi відмітки	Свідоцтво видано в 1 примірнику 20.05. - 85р					
----	----------------	---	--	--	--	--	--

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

20 Березня 1935 р.

Рада району
Березівський район
349012

Прізвище

Боголабина

Ім'я

Пелагея

По батькові

Юхимівна

Націон.

руська

Коли помер(ла)

20 Числа

Березня

м-ця 1935 р.

№

64

Стать

2

чол. жін.

5 Вік: мав повних

62

років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року

6 Сімейний стан

Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.

так, ні

чи жив на кошти інш. особи й кого саме

батька і ін.

Свекра

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне заняття померлого

Де працював

допомога
назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне заняття цієї особи

9 Зайняття

безпритульна
спеціальність, посада, ремесло

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

10 Соціальн. стан

робітник, с. убогонець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо



5.72

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Гуляїв Гуляїв Первонасирка					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)					чи в ін. місці (якому)
14	Причина смерті	вдома					
15	Особливі відмітки	хвороба					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	власне життя мирно					
17	Підпис заявника (розбірливо)	Звірка лікар					
18	Різнi відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постанов. наряду, протоколу міліції тощо.					
19	Голова ради Зав. ЗАГС'у	Секретар Реєстратор					

18	Різнi відмітки	Свідчення в 1 примірнику Видано 20/11. 85р.					
----	----------------	--	--	--	--	--	--

46 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

20 березня 1935 р.
Радів район

Прізвище

Ім'я

По батькові

Націон.

Коли помер(ла)

21 Числа

м-ця 1935 р.

№ 65

Стать

2

чол. жін.

Перочовий
Георгій
Григорович
Українець
Березня

Вік: мав повних

2

років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли наро-
дився(лася) числа міс. року

Сімейний стан

Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.

так, ні

чи жив на кошти інш особи й кого саме

батька і ін.

Дача

Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут

головне зайняття померлого

Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут
головне зайняття цієї особи

Де працював

С. Г. Іксінський підсогодочного
назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з за-
значенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з за-
значенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

Зайняття

пол. Бухгалтера
спеціальність, посада, ремесло

спеціальність, посада, ремесло

Соціальн. стан

С. Г. Іксінський
робітник, с. ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер.
кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер.
кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо



11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	постійно					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)					
14	Причина смерті	кажаральне захворювання					
15	Особливі відмітки	Звірка лікаря					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	вулиця	буд. №		
17	Підпис заявника (розбірливо)						

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	Свідчення в і.прим. примови вигано 21/мі - 35р.					
----	----------------	--	--	--	--	--	--

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

С/сов. облік ф. № 18
На підст. пост. РІК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

Мусуров
Александр
Андрійович
Українець
Березня

№ 66
Стать
2
чол, жін.

21 березня 1935 р.
Міський район Завен

Прізвище
Ім'я
По батькові
Націон.
Коли помер(ла)

20

Числа

м-ця 1935 р.

5 Вік: мав повних

років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли наро-
дився(лася) числа міс. року

6 Сімейний стан

Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.

так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме

батька і ін.

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування зазначити тут
головне зайняття померлого

Де працював

Завен Терно
назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з за-
значенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо

Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут
головне зайняття цієї особи

9 Зайняття

Монтинг
спеціальність, посада, ремесло

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з за-
значенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо

10 Соціальн. стан

робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер.
кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

спеціальність, посада, ремесло

робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер.
кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

С/сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

4847

Радя району

Прізвище

Ім'я

По батькові

Націон.

Коли помер(ла)

Числа

м-ця 1935 р.

№ 67

Стать

чол. жін.

Вік: мав повних

років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року

Сімейний стан

Не був одружений (на), був (ла) одружена, влівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.

так, ні

чи жив на кошти інш особи й кого саме

батька і ін.

Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого

Де працював

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи

назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

Зайняття

спеціальність, посада, ремесло

спеціальність, посада, ремесло

Соціальн. стан

робітник, с улюбвець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо



а5.72

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	в місті					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)					
14	Причина смерті	чи в ін. місці (якому)					
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	вулиця	буд. №		
17	Підпис заявника (розбірливо)						

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки						
----	----------------	--	--	--	--	--	--

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

31 березня 1935 р.
Радів район

1	Прізвище	Кушкова	№ 68	Стать
	Ім'я	Тараска		
2	По батькові	Савелійовна	2	чол. жін.
3	Нацон.	Українка		
4	Коли помер(ла)	31 Числа березня	м-ця 1935 р.	

5	Вік: мав повних	65 років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася)	числа	міс.	року
---	-----------------	----------	---	-------	------	------

6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)
---	---------------	---

7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	так, ні	чи жив на кошти інш особи й кого саме	саме	батька і ін.
---	--	---------	---------------------------------------	------	--------------

8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	Господарство	
	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо

9	Зайняття	Безробітна	спеціальність, посада, ремесло
---	----------	------------	--------------------------------

10	Соціальн. стан	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	спеціальність, посада, ремесло
----	----------------	--	--------------------------------



11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	буд. №
		Миргород		Дрипківська			
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	немає					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)					
		вдома					
14	Причина смерті	Синдроматичний марок					
15	Особливі відмітки	Звірка лікарів					
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції	район	вулиця	буд. №	
		Миргород		Дрипківська		2	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Немає					
	Голова ради Зав. ЗАГС'у	Секретар Реєстратор					
18	Різни відмітки	Свідчення в 1 приміщенні вказано 31/III - 85р.					

ЗАВІРЯЮЧІЙ НАТИ

В даній справі пронумеровано 51

п'ятдесят один

Посада 13 08 2024

Ідентифікація

Літерні арх. 34а, 36а

№ 4
20

