

Н
Диф. передає

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис № 20
справ № 30

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 02 » січня 19 38 р.

Закінчено « 09 » липня 19 38 р.

Записи актів з № 1 по № 159

Кількість аркушів 150

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Р-7720
20
30

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Свищовського обласного упр. юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "02" - січня 1988 р.

Закінчено "09" - липня 1988 р.

Записи актів

з № 1 по № 159

Кількість аркушів 150

іриєв після
дника

Лиз

3MIST

[illegible]

ів після
ака

Lez

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Паван		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 64 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер Колос		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колос "Колос-Укр" "		

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

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край	атқам	01
		<u>Тучів</u>	область	<u>Тучківський</u> <u>Чернівецький</u>	АСРР	II
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місяць				
	Причина смерті	Неофіційний факт шлюбу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відомої Поліції				
6	Особливі позначки					
	Прізвище і адрес заявника	Павел Федор м. Тучів Кр. Буковина				
16	Підпис заявника	[Підпис]				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГО				
	2 числа січня	7. Січня				
	м-ця 1932-го.	Діловод				

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

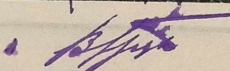
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пучко	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові Ващенков
4	Стать	чоловік	5 Національність українцев
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1937 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа квітня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні чоловіка
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорний	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артилі "Червоний Чисельник"	

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

36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турківський Тернопільський	Край АССР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Турів					
12	Причина смерті	Хвороба					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 29					
	Особливі позначки						
	Різвище і адрес заявника	Турів Василь м. Турів, Україна Тернопільська					
6	Підпис заявника						
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Г. Сит		Діловод	
8		числа		м-ця 1938		р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошніченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенов
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Деменов	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сироткаса		

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернігівська	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років				
Причина смерті	наслідок кончини, наслідок серця				
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане фельдшером Дуленко				
Особливі позначки					
Прізвище, ім'я, по-батькові заявника	Миколай Миколайович Засилько Турків, Дзедзевичевського				
Підпис заявника	Миколай Миколайович				
М. П.	Завід. бюро ЗАГС 7. Сид				
числа	8-го				
м-ця	1938 р.				



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овсенко		
2	Ім'я	Аким	3	По-батькові
				Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артиль "Ховнівеї Революції"		

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

36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
	Особливі позначки				
	Ізвіще і адрес заявника				
16	Підпис заявника				

Гуляїв

Гуляївський
Тернопільська

Край
АСРР

43 років

Рак легкого пухли

Лікарське свідоцтво відомо лікарем Гуляй

Овсенко Олександр М. Гуляїв. Р. Мокшанська - 12

Овсенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

5 числа січня

м-ця 1938 р.

Синь

211

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тараненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайовича
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <u>матері</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. складом 3		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжрада		

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Імхув

Район
область

Імховецький
Чернівецька

Край
АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 роки

Причина смерті

Інфаркт легкого

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво Імховецькою

14

Особливі позначки

Позвище і адрес заявника

Розовський Сергій Імхув Розы-Імховецької

15

Підпис заявника

Розовський

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Озерова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анна		Никитична
4	Стать	5	Національність
	жінка		Роска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 89 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) сина
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	човник	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Кучерівський	

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

49
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Мухов

Район
областьМуховський
МуковськаКрай
АСРР

ЧССР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

30 лет

2

Причина смерті

Стареческий Маразм

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Врачебное свидетельство выдан врач Сердюк

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Василюк Іван. Петр. Мухов ул. Тополя 70

16

Підпис заявника

Василюк Іван

М. П.

7

числа

Листопада

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Кер

Діловод

4

988X

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Москаленко			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Володимировна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) родичів	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слюсарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Промкомбінат			

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

20

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Гусятів	Гусятівський	АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки		
	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Яворським		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мокшенико Федір м. Гусят. Павликів		
16	Підпис заявника	Мокшенико		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	7 числа	9. Сирі		
		Діловод		
		м-ця 1938 р.		



область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демідченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Дмитро		Павлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа місяця 1935 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Ботни
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Група	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Завод	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турківський Чернівецький	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	Скарлатина				
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відоме Лікарем Івасюком				
14	Особливі позначки					
	Прізвище і адрес заявника	Денисенко Микола Турів, Житло Уман. ш. 14				
16	Підпис заявника	Денисенко				

М. П.

4 числа січня

Завід. бюро ЗАГС

Смог

Діловод

8-го лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тасюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 сім 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Держави	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Випуск - пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Спиритна вода		

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

15	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		Тучків	Тучківський	Тернопільський
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
	Причина смерті	Кровоотримання в мозку		
16	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікування здійснювалося вдома лікарем Татарином		
	Особливі позначки			
17	Прізвище і адрес заявника	Томашівська Поліна м. Тучків, Тер. району № 19		
18	Підпис заявника	Томашівська Поліна		
9	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	11 числа січня	1. Сир - Діловод		
		м-ця 1938 р.		

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашченко		
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові
				Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	30 числа жовтня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		Саміт
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія "Незалежної Революції"		

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

36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тучків	Район область	Турківський Чернівецький	Край АСРР	ІТ. МОД. П ШНРІНІП ІТ. СТ. ОКОМ 190. 850
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років					
12	Причина смерті	Заїнячення мозка					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відоме лікарем Дученко					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Коченко іван м. Тучків. Вернічанська дор. 1					
16	Підпис заявника	[Підпис]					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС					
19		с. ч. 1					
числа		м-ця 1938 р.					
		Діловод					

_____ область
_____ район
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гиневинька		
2	Ім'я	Мая	3	По-батькові
				Гендрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			5 числа квітня 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити) банткер	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Електрикомонтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Електричне підприємство		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тухів	Район	Тухівський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки					
12	Причина смерті	Кризове запалення легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво вичоне лікарем Дуленко					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Пішечникова Івановича. Тухів. Черв. Рев. району					
16	Підпис заявника	Іванов					

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

13 числа січня

м-ця 1938 р.

12.

9

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15/13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Веденіна		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
		Олександр		
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Росская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 88 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити)	
			Зоні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Снідний землемі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райземогос		

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

35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край	АСРР
		Імхоб	Імхобський	Імхобський		

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 год 30 хвилин

12

Причина смерті

Ізмовження мозку

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть
--

Лікарське свідоцтво видано лікарем Імхобським

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Мороз Валентин Валент. Імхоб Артемівна №15

16

Підпис заявника

Мороз

М. П.

14 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

13

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нозин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні Матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщица		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фельдшерская школа		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тухів	Район ласть	Тухівський Тухівський	Край АСРР	Чернівецька область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки					
12	Причина смерті	Туберкульозне захворювання мозкових оболонок					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть видано Тухівським райкомкомом					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Наталія Тухів ул. Роздольська 11					
16	Підпис заявника	Григоренко					

М. П.

15 числа лютого

Заст. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Табаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 58 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охоронник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинна комбінат № 9		

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

№10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

М. П.

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

15
244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новикова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грофимовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	37 минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>мучен</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Башукое Великопольської Мухомової Лесного		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Замки	Шаргородський	4
			Григорівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день		
12	Причина смерті	Знезапеклений удар в кровоносний мозок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видано лікарем Дилеком		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Разин Аїон Фед. Ігоров Шевченко №2		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П.

14

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хамбуренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 62 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні дочки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчителька		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хелювна Середня Школа		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернівецька	Край АСРР	Ж. іоне ти
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки					
12	Причина смерті	хронічна флегмонозна рана					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Шкопівським					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Смоковська Варвара - Турків, Арсен - Ч					
16	Підпис заявника	Смоковська					

М. П.

19 числа

січня

Засід. бюро ЗАГО
м-ця 1938 р.

7. Сир - Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белікова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Деметрієвна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Держави	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонерка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	співправа Каса		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Тернів Чернівецький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років			
12	Причина смерті	Рак сітчастої мозка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відоме лікарем Тернів			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Будий Євдоким м. Тернів, Житлов. вулиця пр. 21			
16	Підпис заявника	Будий			

М. П.

19 числа січня

Завід. бюро ЗАГО м-ця 1938 р.

Г. Коби

Діловод

Р

РТУХОВСКОЕ

РАЙОН

область

район

сільрада

область

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайцев	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Павло		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		34 років	числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
		Був на утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Григорівський інститут	

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

18

9

20

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тучів	Район область	Тучівський Чернівецька	Край АСРР	МР .01 ОВШЕН МРЯДП сн (б)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки					
12	Причина смерті	Біологічний нінг					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Михайлом					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Касим Франц м Тучов. Т. Мокендурт Воротніков в					
16	Підпис заявника	- Касим					

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

Г. Сатка - Діловод

19

222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шадхтун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	7 числа січня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Консентин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міська Консентна Команда		

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

410

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турковський Тернопільська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижня				
12	Причина смерті	смерть острий, недопоміжний - серцево-судинний				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікування свідать відоме лікарів				
14	Особливі позначки					
Прізвище і адрес заявника		Шалютин Федор м. Турків. Тер. площан 2				
Підпис заявника		м.т.х.м.м.м.				

М. П.

24 числа

січня

Завід. бюро ЗАГО м-ця 1939 р.

7. Саша

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шеєтеренко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Григорій
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		49 років	числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колесник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тучків	Район область	Тучківський Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Урок				
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діагноз складено бюро патології				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шестеренко Марія М. Тучків. Дерзницького - 54				
16	Підпис заявника	Шестеренко				

М. П.
24

числа

січня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГО

Сити - Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Максименко			
2	Ім'я	іван	3	По-батькові	Андріїв
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) Держави	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Співачова Каса			

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

завда

завда

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Гуляв	Гулявський Чернівецька	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки		
12	Причина смерті	Хронічний інфаркт. Декомпенсація серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво виходу з лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Максимів Микола м. Гуляв. Київський м-ст 26		
16	Підпис заявника	М. Максимів		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Третіак		
2	Ім'я	Мотрена	3	По-батькові
				Кузьмична
4	Стать	Жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24- січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонерка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міська Рада		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Тернопільська	Край АСРР	у
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років					
12	Причина смерті	Порок серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Пременяк Дмитро Турків, вул. Жітка Тернопільська №19					
16	Підпис заявника						

М. П.
28

числа

січня

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Г. Сидор

Діловод

23

9 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стебучен	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	4 числа січня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	маєти
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий комуністичний	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комплекс. Бюро	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Богданів	Район область	Турківський Чернівецький	Край АСРР	громада жоден громада жоден жоден
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 днів					
12	Причина смерті	Недомоглими рефлексами					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікаркою Турківкою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище	Володимира м. Турків. Діти 1/4					
16	Підпис завісника	[Підпис]					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС					
Число		7. Січ -					
		Діловод					



область

район

сільрада

міськрада

області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ойанасенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнодобірник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія "Кієво-Поліський"		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Черкавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	Хвороба				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Іван М. Турків. Нова Україна - 43				
16	Підпис заявника	Михайленко				

М. П.

27 числа січня

Завід. бюро ЗАГС
р. 193

Світ

Діловод

область

район

Сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тиховська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Николаївна
4	Стать	5	Національність	Російська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 25 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретарь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сельско-Хозяйственный Институт		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Луцьк Район Луцький Край Волинський
селище Городище АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 4 місяці

12 Причина смерті Геморагія серця після абортів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Докторське свідоцтво видано доктором Мазеєм

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Мазеєв М.Ф. Луцьк ул. Леніна № 9

16 Підпис заявника Мазеєв

М. П.

числа 12 февраля

Завід. бюро ЗАГО Мазеєв
м-ця 1938 р.

Діловод

Хмельницьке обласне
Бюро ЗАГС
район
сільрада
1937
Хмельницької
області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашин	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анатолій		Францович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. лютого 1937 р.	
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа лютого 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Позаштатний лікар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лікарня Цимлівська	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Муков	Муковський муковський	4669

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1209 1 місяць
----	---	---------------

12	Причина смерті	Воспаление мозга
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Докторская выдана доктором Фуксеном
----	--	-------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Кавини Франц Муков Ступинський м. Володимирська
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	Кавини
----	-----------------	--------

М. П.	числа	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
2	февраря	м-ця 1938 р.	

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Розвентіх	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 193 р.	
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа лютого 1868 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розвентіх миколу	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Снігирівський	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 квіт		
12	Причина смерті	смертесний нараз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	визначено смерті введено дох...		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ірина Іванівна Іванівна Іванівна		
16	Підпис заявника	Ірина Іванівна		

М. П.	Завід. бюро ЗАГ	Діловод
числа	м-ця 193	р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іванов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мі		Романович
4	Стать	5	Національність
	ж		Російський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 - лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 1870 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Спідрахкаєсь
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Спідрахкаєсь	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 лет		
12	Причина смерті	Рак желузка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти выдано доктором		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шанов Елема Шухов Савеская		
16	Підпис заявника	Шанов		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 26 вересня 1938 р.

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пендюхов	
2	Ім'я	3	По-батькові
		Маркович	
4	Стать	5	Національність
	ж	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер - інвалід	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Спиртова каса	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернівецька	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	--------	------------------	----------------------------	--------------

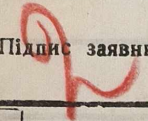
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років				
----	---	----------	--	--	--	--

12	Причина смерті	Дар шунка				
----	----------------	-----------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відом. лікарів				
----	--	------------------------------------	--	--	--	--

	Особливі позначки					
--	-------------------	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Корольов Віктор Турків, Леніна 14				
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника					
----	-----------------	---	--	--	--	--

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	7 Сир	Діловод
числа	м-ця 1938 р.		

30
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шибанова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Степанівна		
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 52 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарствознавець у хазяїв	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Турківський Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років			
12	Причина смерті	Хронічний інфекційно-нефрит			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво відом. лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Косарук Ольга - Турк. Леніна - 14			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

31 91

19 days 1938

3

Для ЦУНГО

Kayeno
ibano

Україна

10. Junior 1938 p.

Минуло
49 " 1

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
_____ числа _____ місяця _____ року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

robustiorum

He. g. Enionis Dyse

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

49

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тучків Район Тучківський Край УРСР
селище Чернівоцька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

близько

12 Причина смерті

Віскіс

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Т. Радикавським

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Ірина Іванівна м. Тучків. Ветеринарна 17

16 Підпис заявника

Ірина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сид.

Діловод

10

числа

лютого

м-ця 193

р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лютія	
2	Ім'я	Іванівна	3 По-батькові
4	Стать	жіноча	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Карамельниця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Літій "Червоний Маяк" Кондитерський цех	

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

№
№№
В.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турков	Район область	Турківський Тернопільська	Край АСРР	№
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті						
12	Причина смерті				Чорнов		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				Туберкульоз легенів		
14	Особливі позначки				Лікарське свідоцтво, видане Поліклінікою		
15	Прізвище і адрес заявника				Кушаренко Катерина Григорівна м. Турків, Тернопільська обл.		
16	Підпис заявника				Кушаренко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сид -

Діловод

числа

лютого

м-ця 1938 р.

ЧЕРНИГОВСКОЕ област.
 ЧЕРНИГОВСКОЕ БЮРО ЗАГС район
 1938 сільрада
 Чернігівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

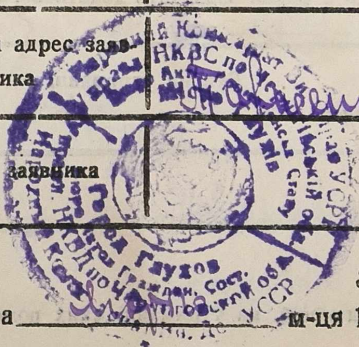
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Так		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Івановна
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		12 років	29 числа лютого місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		Самостійно
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник приватки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міністерство внутрішніх справ		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гуцулів	Гуцулівський Урмишівська	АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Менінний енцефалітичний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво виходу на пенсію		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес записника	Вулиця Інтернаціоналістична, Валува - 52		
16	Підпис записника	П. К. Козенко		



М. П.

11 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

7. Сир

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Волинко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) сина
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцевик	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поліноміселица	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турівський Тернопільський	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 дні					
12	Причина смерті	Дихотомічне захворювання легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видане Поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Голубинський Дмитро Петрович м. Турів, Україна					
16	Підпис заявника	Д. Голубинський					

М. П.

19

числа

1938

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Г. Сидор

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область

район

сільрада

міськрада

1 Прізвище

2 Ім'я Іванович

3 По-батькові

4 Стать чоловік

5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

13 лютого 1938 р.

7 Вік померлого

Минуло

" років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
3 числа лютого 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

матері

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Телефоністка

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

Городеня почесний Командир

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

39

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Иухов	Район область	Иуховський Чернівецький	Край АСРР	У ССР
1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 15 днів					
12. Причина смерті	Воспаление легких					
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідченням видано доктором Сербиним					
14. Особливі позначки						
15. Прізвище і адрес заявника	Циганюк Анна уа. Мельманіа №7 Иухов					
16. Підпис заявника	Циганюк					
М. П.	15 числа червня					
Завід. бюро ЗАГС	[Signature]					
м-ця 1938 р.	Діловод					

36
246
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцук	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові Андрієвич
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа лютого 1935 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Сокира
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Райвник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіл Прокопівна	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Турків* Район *Турківський* Край *УРСР*
Чернівецька

11 ки часу жив помер- у місці реєстрації смерті

2 год

Причина смерті

Всвітній інфаркту мієкардіум

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтва видані ї Радікарній

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Турек Андрій Данилович м. Турків, Румунська обл.

16 Підпис заявника

С. Турек

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

7. Сир

Діловод

числа

16

м-ця 193 *8* р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Синишук		
2	Ім'я	218	3	По-батькові
				Іванівна
4	Стать	ка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
		Миніст		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зборишник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Державні КМ. нар. З'їзду		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тучків Район Тучківський Край АСРР
селище Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 років

Причина смерті

Тяжке запущене мозкове обмеження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво про першу надмірну

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Синіцина Іван Іванович м. Тучків, Миколаївська обл.

16 Підпис заявника

Синіцина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сити

Діловод

числа

чотирьох

м-ця 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скидопенко		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Ірменарівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити) <u>господарки</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонерка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Спідарова Каса		

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

27

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тучків	Район область	Тучківський Чернівецько.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років				
12	Причина смерті	Хронічний лейкоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видає Червої Нардікарції				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Скидоченко Степан Іванович м. Тучків інтернац. л.				
16	Підпис заявника	Скидоченко				

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

числа 10

м-ця 1938 р.

ПЛУХОВСКОЕ

область

ПЛУХОВСКОЕ БЮРО ЗАГС

район

19 лютого 1938

сільрада

Плехов, Черниговской

міськрада

області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терфусенко		
2	Ім'я	Виктор	3	По-батькові
				Андріїв
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	2 числа серпня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		батьком
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Радянський Сівер"		

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

36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернівецька	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців					
12	Причина смерті	Інфаркт					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Лікарем Сердюком					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Темурцянц Андрій м. Турків, Україна. Телманиць 12					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

М. П. 19 числа Лютого 7-го 1938 р. Засід. бюро ЗАГО 7. Сид. - Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Другий примірник)

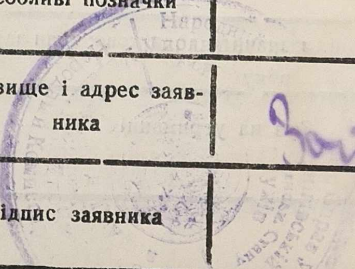
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайківський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александр
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зобов'язаний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія „Хрестинської Революції“		

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

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гутиїв	Район область	Гутиївський Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років				
	Причина смерті	Хронічне захворювання серця та кровоносних судин				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Чернівецькою державною лікарницею				
14	Особливі позначки					
5	Прізвище і адрес заявника	Зайківська Тина Іванівна Гутиїв, Врхніштр. ш. 25				
16	Підпис заявника	Зайківська				

М. П.  Завід. бюро ЗАГО 7. Сир - Діловод

Числа 19 м-ця 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ефремов		
2	Ім'я	Юрій	3	По-батькові
				Ефремов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа лютого 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завальник оборони		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Минкомбінат		

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

Враховуючи особам, які хочуть померлого (для погребу) БЕЗПЛАТНО і звільнено від горюхів та інших зборів.

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Гутиїв

Район
область

Гутиївський
Чернівецька

Край
АСРР

4750

5. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

Місце, (підкрес.) на смерті
Відділ

Запам'ятовує

6. Скільки у місці влені лікарські

7. Смертні про смерть

Лікарське свідоцтво відоме поліцейському

й а

8. Прізвище і адрес заявника

Среднев С. С. Гутиїв, Буковинський пр. 4

Підпис заявника

Среднев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Числа

10

м-ця 1938 р.

42

283

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернівець	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років				
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Листівка відомо вичає лікарів				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Іван Андрійович м. Турків				
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>				

М. П.

числа

17 лютого

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овчинников		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимаров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа лютого 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) Боніфа
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинно-тракторна Станція		

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

36

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
Причина смерті	Менінгит		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Сербином		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Сократ Сваросич м. Тучків. Вершини Київ. губер. № 1		
Підпис заявника	Боси		
М. П.	Завід. бюро ЗАГО		
Числа	Діловод		

м-ця 1938 р.

44
450

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смичек	
2	Ім'я	Гідна	3 По-батькові
			Антонівна
4	Стать	жінка	5 Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		— (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	горигобітниця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	по Рішенню Жетіновим	

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

16

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тучків	Район область	Тучківський Чернівецька	Край АСРР
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років				
Причина смерті	Крупозне запалення легенів				
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видає Вершова Наріковна				
Особливі позначки					
Прізвище і адрес заявника	Михайло Стефанович Тучків. Мешканець Кош. №1				
Підпис заявника	Михайло				



М. П.
22

числа

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 1938 р.

7. Сног - Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рибка	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Александр		Иванов
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа лютого 1927 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ахранич	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Генерал-майор	

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

на 11
місце, де постійно жив померлий Місто *Імхоб* Район *Імхобенський* Край *420*
селище *Імхобенський* АССР *420*

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *1 год*

12 Причина смерті *Знаменств*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Свидетельство выдан доктором Рубином*

14 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника *Руба Хан Імхоб Імхобенський*

16 Підпис заявника *Руба Хан*

М. П. *Руба Хан* Завід. бюро ЗАГС *Руба Хан* Діловод
числа *15* м-ця 193 *8* р.

область

8 район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрушенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Єлісейвна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 35 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіїль "Ісвітінєвої" Жовтневий	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернівецька	Край АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки				
Причина смерті	хронічне захворювання легенів				
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видає поліклініку				
Особливі позначки					
Прізвище і адрес заявника	Андреев Федор и Турков ир Чинишівка 15				
Підпис заявника	Андреев				

М. П.

числа 10

Засід. бюро ЗАГС

м-ця 193 0.

Г. Сид - Діловод

47
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ющенко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) родичів		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. "Падлявський Сіят"			

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

45

№ 10
дія 7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Тернопільський	Край АСРР	11
----	---------------------------------	--------------	--------	---------------	----------------------------	-----------	----

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

67 років

12. Причина смерті

Параліч серця

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський свідоцтво видане Поліклінікою

4. Особливі позначки

15. Прізвище і адрес заявника

Хуценок Олександр м. Турків, Зівка Раїна м. 2

16. Підпис заявника

Хуценок

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

7. Стор.

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

48

9

453

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Душкин		
2	Ім'я	Ірина	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кресовник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	накле-гальний завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Турківський Тернопільська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	Розрив шлункової стінки з випаденим внутрішнім				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Сердюком				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Душкін Георгій м. Турків, усівка Петровського м.б				
16	Підпис заявника	<u>Душкін</u>				

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

Діловод

49

9260

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Генчєва			
2	Ім'я	Кеєнів	3	По-батькові	Корнєєвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 62 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)			Був на утриманні дочки
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Убожниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дитсадок "Червоного Кравця"			

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

№ 1111

ВІСІМЬ
ВІСІМЬМісце, де постійно жив
померлийМісто
селище

Гутиб

Район
областьГутибський
Чернівецька

Край

АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

62 роки

12

Причина смерті

Кружове захворювання легень

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане поліклінікою

Особливі позначки

5

Прізвище і адрес заяв-
ника

Петров Федор Семенович м. Гутиб, Чернівецька обл.

16

Підпис заявника

Петров

М. П.

числа

Заст. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

7. Сног - Діловод

50

113

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андреев		
2	Ім'я	3	По-батькові	Борисов
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>сина</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Середня буда Миколаївська № 2		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Ужгород* Район *Ужгородський* Край *Закарпатський*
селище *Ужгородський* область *Закарпатська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

74 роки

12 Причина смерті

Воспаление почек

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свидетельство выданное врачом Фуденко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Андрушевич Тарас Ужгород м. Високий замок

16 Підпис заявника

Андрушевич

М. П.

числа *26*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця *28* 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Халюк	
2	Ім'я	Володимир	3 По-батькові Ващенків
4	Стать	чоловік	5 Національність українць
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молінико	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Магелсирфаво	

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

не Бу Міс де постійно жив
померлий Місто Турків Район Турківський Край Тернопільська область
селище Гетьманівка

1. Часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

12. Причина смерті

У міській
Диспінсрія

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Лікарською Станцією

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Район Василь Турків Жінка Гетьманівка

Підпис заявника

Район

М. П.

2 числа

Завід. бюро ЗАГО

8-го м-ця 1938 р.

Діловод

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевель	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Мартя 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 25 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Акимешкен	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розчищений цех	

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

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет		
3	Причина смерті	Декомпенсований скрозоз серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Амбулаторна смерть видана доктором Ле...		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Пшигась Н. М. Луков д.р. Мовзенка		
16	Підпис заявника	Н. М. Пшигась		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
числа		м-ця 1938 р.		

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Боянкіна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Селішевна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 - беззуба 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	14 числа	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Боянкіна		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завідо-Горонська Станція Тел.		

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

на ін
10
вжит
вжит

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуцулів

Район
область

Гуцулів
Чернів

Край
АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

1 місяць

12

Причина смерті

Хвороба

13

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відоме лікаря

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

Боярська Сергій м. Гуцулів, Боярська
Боярська

16

Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

числа

м-ця 193 д.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	Брешко		
2.	Ім'я	3.	По-батькові	Андріївна
4.	Стать	5.	Національність	Українка
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Вересня 1938 р.		
7.	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Турків

Район
область

Турківський
Чернівецька

Край
АСРР

№ 01

№ 01

№ 01

№ 01

№ 01

№ 01

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

70 років

12 Причина смерті

Паралель серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво відоме лікарів

4 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Брилов Павло м. Турків, Ярмаркова м. м. 9

16 Підпис заявника

Павло

М. П.

8 числа

березня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Г. Смирнов

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

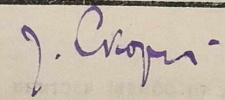
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Докшча	
2	Ім'я	3	По-батькові
	да		Аноновна
4	Стать	5	Національність
	са		Єврейська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 - березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Візник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Актів Червоної Цісарки	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гукиїв	Район область	Гукиївська Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років				
12	Причина смерті	Скарлатина				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видане Нарікаєвичем				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Лосин. брат м. Гукиєв, Т. Лосинський 21				
16	Підпис заявника	Лосин				

М. П. 
 Завід. бюро ЗАГС  Діловод
 9 числа  м-ця 1938 р.

56

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Р
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Другий примірник)

Для ЦУНГО О

1	Прізвище	Стрельцов	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 59 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радивник	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія Червоної Металіст	

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті Вроков
Пудерковський Левент

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво видане Кофін
Лікарське

14 Особливі позначки

15 Місце і адрес заявника Сторожівська вулиця м. Гусятин, Тернопільська область

16 Підпис заявника Сторожівська
Береза

М. П. 7. Сторожівська
числа Береза Завід. бюро ЗАГС 7. Сторожівська
м-ця 1937 р. Діл

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вдовиченко	
2	Ім'я	Геннадій	3 По-батькові
4	Стать	чоловік	Пав.ович
5	Національність	русовий	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа грудня 1932 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (в закладі підприємства, колгоспу і т. д.)	Військослужбовець	

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Турів

Район
область

Турківський
Чернівецька

Край аттест. 01
АСРР жодні
впрод. 11
д

кільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

1 рік
Диспенсія - цукровий

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарські свідоцтво видане Лікарнею Спіднакович

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Вдовиченко Тарас м. Турів. Леніна - 24

16 Підпис заявника

Вдовиченко

М. П.

14 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

9. лютого
Діловод

ОБЛАСТЬ
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лайчя	
2	Ім'я	Володимир	3 По-батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 15 місяця 1934 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Настільничник	
	інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Політ. технічний лабо	

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

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

Гукиїв

Гукиївський

Чернівецька

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 роки

12 Причина смерті

Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво видає Нарлікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Маланюк Іван Семенович м. Гукиїв, нар. Комуніст

Підпис заявника

Маланюк

М. П.

15

числа

березня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

7. Сидор

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Матирчак	
2	Ім'я	Сергій	3 По-батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16	Мадрида 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 31 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міомучонець	
	місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Гата РК Мичин	

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

1884

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців			

12	Причина смерті	Нахвост і разини і туберкульозні захворювання
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтвердження смерті вихідом з дому Мар'яни
14	Особливі позначки	

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хасенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Васильович
	Іван	5	Національність
	Іван		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
		66	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
			догляди
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчителька	
	внес роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Генеральна середня школа	

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

Місто
селище

Гуков

Район
область

Гульбенки
Земство

Край
АСРР

См. 10.
одва
П. 11.
ноя
с. 33
О. 12.

...ільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

6640000

Причина смерті

Актно-размещение сержант,

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Nicotiana glauca ligane nikotian

Особливі позначки

Прізвище і алрес заяв-
ника

Качество Листовая и Трост. Пыль

16 Підпис заявника

Кострыво.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сид - Діловод

~~Діловод~~

числа

м-ця 193 9 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орешинський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Петро		Пилипонович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
		65	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	інше роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Колгосп "Ново життя"	

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Руків

Район
область

Руківський
Черкаська

Край
АСРР

190
01
11
290

Тільки часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

Злоки

Кровоізміяння в шлунк

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Поліклінікою

Особливі позначки

Місце і адрес заяв-
ника

Решішувень пресов н. Руків, кр. Радіонівка

Підпис заявника

Григоренко

М. П.

20 числа

Березня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Г. Сид

Діловод

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

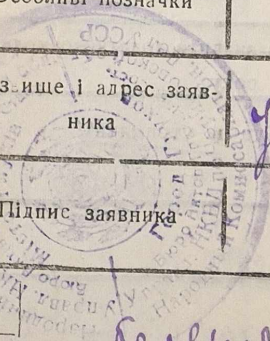
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ющенко		
2	Ім'я	Тетяна	3	По-батькові
				Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 25 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		Був на утриманні		
		(підкреслити) Головіка		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Таданський Сіят"		

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	атдМО .01
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Турків	Турківський	Львівська	Львівська АССР
Причина смерті	28 років			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Туберкульоз легенів			
Особливі позначки	Лікарське свідоцтво видане Гаїкевичем			
Прізвище і адрес заявника	Гуцуленко Афанасій м. Турків, Жітка Бережанська 39			
Підпис заявника	[Підпис]			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
20 числа березня	м-ця 1938 р.			
	Діловод			



область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 08 року 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботарь	
	інше роботи (назва підприємства, когоспун і т. д.)	Куєніарь - одиночка	

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

№

№

№

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Гукув

Район область

Гукув

Край АССР

Форм. 01

Модель

№ 11

Код

890

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

80 років

12

Причина смерті

Стареческий паралич

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Лікар Василь Григорович м. Гукув

16

Підпис заявника

Мороз

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрасович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильевича
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Августа 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні бабьки		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	адреса пожитків К/п Вороніж		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Луцьк Район Луцький Край Волинський
селище Луцьк область Волинська АСРР Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 днів

12 Причина смерті інфаркт міокарда

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Висвідчення видане вранці 04.05.1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Андрусів В.З. Луцьк ул. Мухоморова

16 Підпис заявника Андрусів

М. П. Медіа Завід. бюро ЗАГС Медіа Діловод
" 23 " числа 1938 р.

район
сільрада
міськрада
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щедусь		
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 90 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Уборщик Зелі		

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

0 Місце, де постійно жив померлий Місто Іхув Район Іхувський Край Львівський
селище Іхув область Львівська АСРР Львівська

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 леті.

Причина смерті Загибів військового черкаха

Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідчення видано вказом Іхувського

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Еремчук Іван Іхув П. Кошарна - 29

16 Підпис заявника Еремчук

М. П. 28 числа Листопада Завід. бюро ЗАГС Львів м-ця 1938 р. Діловод

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мухомов		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		був
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Самодіялка Сам. банк. Надає дозвіл. Товариство		

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

10

Місце, де постійно жив
померлийМісто
селище

Імхоло

Район
областьІмхоловський
ІмхоловськаКрай
АСРР

11

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

34 год

12

Причина смерті

Гостра серцева

13

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

Григор'єв Іван І. Імхоло Імхоловська

16

Підпис заявника

Григор'єв

М. П.

25

числа

Міста

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

67
208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Попович		
2	Ім'я	4. Ірина	3	По-батькові
				Васильєв
4	Стать	жінка	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Марта 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік зв'язи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радянське зв'язи		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		Імхоб	Імхобський	Імхобський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70		
12	Причина смерті	Грипу з ускладненнями серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть доктора Бровченко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Рогов В.В. Імхоб ул. Кирова №12		
16	Підпис заявника	В. Рогов		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
25 числа		м-ця 1938 р.		

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вертіселевський	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) випене роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Вондари Робочий Українського	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гутиб	Гутибський	АСРР
	Тільки часу жив померлого у місці реєстрації смерті	Хлопець		
	Причина смерті	Таранна - стареческі марення		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво відоме лікарем		
	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	Величеський Іван м. Гутиб. Хлопець		
16	Підпис заявника	"Величеський"		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС		
	числа	7. Січня	Діловод	
	м-ця 1938 р.			

69
480

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гореніх		
2	Ім'я	3	По-батькові	Алексєв
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло 52 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>мучка</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Ахранич Медична шк.		

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

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Імхоб	Район область	Імхобський Цинхобський	Край АССР	г.р.м.о. ж.п. р.п.н.о.ж.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки					
12	Причина смерті	Підтверджені легені					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок видано в.в.ч.м. Ф.у.м.і.к.о.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Тамаров Федор Імхоб ул. Міниміє № 11					
16	Підпис заявника	Тамаров					

М. П.

« 27 » числа

М.г.т.а

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

В.к.т.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Земленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анна		Меркурьєва
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Марта 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 90 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	родичів
9	Заняття (спец альність, посада, ремесло)	Весовицький	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гігантський завод Радошови	

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Иухов

Район
область

Иуховский
Иуховский

Край

АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

сорок лет

12 Причина смерті

Смертєний маразм

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Свідченням вихано в атом Седмим

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

Прючен Я.И. Иухов Александровна п.ч. №8

16 Підпис заявника

Прючен

М. П.

числа

28

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бокор		
2	Ім'я	Пилип	3	По-батькові
				Минькогранови
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) чи не роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робітничі прилади нічого не працював		

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

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Юрówka	Район область	Пуніватський Ізмигівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Члвков				
12	Причина смерті	Пухерикова Леєна				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво виходє Наріжкоуїї нубікдїєм				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шуєїк Оверрєєтїє м. Гєєтє. Члвковська 84				
16	Підпис заявника	Шуєїк				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС 7. Сєдє - Дїєєєєєє				
29 числа Берєєєє		м-ця 193 8р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Федіряев		
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 червня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Складник - Воєнного управління		

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

30

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Імхув Район Імхувський Край Львівський
селище Григорівка АСРР Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 місяців

12 Причина смерті

Воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчення про смерть вченого вченого Фурманка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Петренко Іван Імхув ул. Р. Покровська 2/2

16 Підпис заявника

Петренко

М. П.

29

числа

Імхув

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Авчушка	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Володимир		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		24 років	24 числа березня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	батьком
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист	
	інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	машинно-тракторна станція	

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто Турів Район Турківський Край м.д.п.
селище Тришівська область АСРР м.д.п.

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

виперед

Причина смерті

Зкланчів

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарські свідоцтва видані лікарем Сергійем

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Івонка Івонівна з Турів. Сут. Курдовичина
Івонівна

16 Підпис заявника

М. П.

" 31 " числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Г. Сид

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Волович	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Марта 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні _____ (підкреслити) <u>сина</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (взаємодія, громадська, колгоспу і т. д.)	Зав. міським казначейством Г. Сіменюк	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мухом	Район область	Мухомівський Мухомівський	Край АСРР	атомс 01 модіп чгП
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 208					
12	Причина смерті	Інфаркт мієкардіуму					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Іваницький І. Мухом ул. І. Мухом					
16	Підпис заявника	Мухом					

М. П.

21 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

75
288

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Софія		Іванович
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. Магія 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 82 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>своєю</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер	
	Числа роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вечеря робота в. Луков	

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

49
10Місце, де постійно жив
померлийМісто
селище

Імхоб

Район
областьІмхобський
ІмхобськийКрай
АСРР

11

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

82 роки

12

Причина смерті

Снігирський Масахи

13

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Свідчення видано доктором Суднінським

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

Іванко Іван М. Імхоб ул. Висока № 17

16

Підпис заявника

І. Іванко

М. П.

" 1 " числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

9 46
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олександрова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Данилишина
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 - квітень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) сестри	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	міщанської Різдів з'яву		

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Район
область

Край
АСРР

м.б

Гуцулівський
Чернівецька

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

5 років

Причина смерті

Сровоїзмієння в моз

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Поліщуківська вулиця Бобівна м. Гуцулів. Радянська 4%

Підпис заявника

Поліщуків

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сид

Діагноз

числа

15.12.38

м-ця 1938 р.

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Франко	
2	Ім'я	3	По-батькові
		Миколайович	
4	Стать	5	Національність
		українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа липня 1932 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Боні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгівельник	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заготівель	

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

36 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто селище Гучув Гучув
область Чернів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

4 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

7. Січня - Діловод

Зональний могов

Лікарське свідоцтво відоме до

Гучув м. Гучув, Чернів

Савке

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Генісевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. квітня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 37. " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа січня 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Боніва		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військово-морський		
	місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)			

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

12
де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуль

Район
область

Гульветський
Гульветська

Край
АСРР

10
у скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

(стаття)

Причина смерті

2 місяці

Осложни Сепсис

13
Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане лікарем Іваном Івановичем

Особливі позначки

15
Прізвище і адрес заяв-
ника

Гульветський Іван Іванович з Гульветської Гульветської

16
Підпис заявника

Гульветський

М. П.

7 числа

Виник

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

7. Сид.

Діловод

49 20

Укр

288

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Генімаченко		
2	Ім'я	Галина	3	По-батькові
				Генідовна
4	Стать	жінку.	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа грудня 1938 року 12	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
		(підкреслити) Своя		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ідолох		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Районесмен		

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

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
2	Причина смерті	Внаслідок хвороби		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про відсутність життя		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Геніменко Геніс Луков ул. Никитина		
16	Підпис заявника	Геніменко		
М. П.	числа	Завід. бюро ЗАГС		Діловод
1938	г.	р.		

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ошуніч	
2	Ім'я	3	По-батькові
			Тейсакон
4	Стать	5	Національність
			Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 43 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заводський	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Впрієм. Косміневої Революції	

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

45

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Гуцулів

Район
область

Гуцулівський
Зринівський

Край
АСРР

Місця, де постійно жив померлий у місці реєстрації смерті

Зноки

Причина смерті

Запалення легень та інших органів

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Наркомздравом

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Винищук Василь Андрійович м. Гуцулів, Василь Андрійович

Підпис заявника

Винищук

М. П.

Числа

Квітня

Завід. бюро ЗАГС

м.ця 1938 р.

Г. Ситко Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковичев	
2	Ім'я	3	По-батькові
		Михайлович	
4	Стать	5	Національність
		українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. Квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Управ. Будинком	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міськоміт	

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

10 Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Душів

Район
область

Тучківський
Зринівський

Край
АСРР

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

12 Причина смерті

Дрозд
Душівський

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Вікорення свідоцтво Вугане Нардів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

Ковшуні Микола м Душів Зринівський

16 Підпис заявника

Ковшуні

М. П.

числа

Квітня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1934 р.

7. Сирі

Діловод

82 83
УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРА
Відділ Актив Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(Другий примірник)

ЦУНГО

1	Прізвище	Назимова	
2	Ім'я	3	По-батькові
Зинида		Баранович	
4	Стать	5	Національність
жінка		українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1934	
7	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився (число, місяць, рік)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
		Син	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. Кра	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Артель ліжних інституту Комоси	

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

де постійно жив
померлий

Місто
селище

Іухов

Район
область

Іуховський
Іуховський

Край
АСРР

Іухов

у жив пом. р.
ні реєстрації
мерті

2 неділі

мерті

Меніш

Пред'яв

документарські

мерть

Синдром едв. відомо бурю Іухов

Особливі по

Прізвище і адрес заяв
ника

Іухов Іухов ул. Іуховська 18
Іухов

Іуховська

Підпис заявника

М. П.

числа

Іухов

М. П.

бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Танченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Андрей		Сергійович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 34 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Син
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зел. Науч.-Дослідний інститут Коопер.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	інфаркту серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видаче Лікарю Оленко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Іван Іванович, м. Луцьк, вул. Коммунара 23		
16	Підпис заявника	Панченко		

М. П.

числа 19 червня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Г. Сидор - Діловод



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Палабаха		
2	Ім'я	Засм'я	3	По-батькові
4	Стать	Засм'я	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 квітня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого місяця 1932 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні Засм'я		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцевик		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Дружінка Миколая Палабахи		

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

35
Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Ручів

Район
область

Ручівський
Врхатський

Край
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

1 місяць

13 Пред'явлені лікарські
кументи про смерть

8 2 жовтня

Лікарське свідоцтво відоме лікарем Сурдани

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Коломийська Івонка м. Ручів, Станіславська

16 Підпис заявника

Коломийська

М. П.

числа

Квітень

Завід. бюро ЗАГС

м.ця 1937 р.

7 Січ.

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСВР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Гелік

Ім'я

Іван

3

По-батькові

Козьмий

Стать

чоловік

5

Національність

українці

Час смерті (число, місяць, рік)

21 квітня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

86

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

охоронник

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

Амур. Західна дорога 109 черговий

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Русів

Район
область

Рівненський
Волинська

Край
АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

Ірмі
Туберкульоз Легень

Пред'явлені лікарські
кументи про смерть

Лікарське свідоцтво видає Наріжкорний

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Ведмедєва Марія А. Рівне, Пушкіна 140

Підпис заявника

Медєєва

М. П.

22 числа

1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Следик	
2	Ім'я Сергій	3	По-батькові Іванович
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 31 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Табельник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каолінні розробки НКС.Н.	

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гусят

Район
область

Гусятенський
Христинівка

Край
АСРР

420

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

11

3/12

Причина смерті

Туберкульоз легеней та нирок

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Наріжкорній Тубдиспансом

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Сидір Федорів м. Гусят, Христинівка пр. 11

Підпис заявника

Із неписьменну розписався Сидір

М. П.

числа

15

Завід. бюро ЗАГС

м.ця 1938 р.

Діловод

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Дуренко

Ім'я

3

По-батькові

Миколайович

Стать

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

2 * травня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

25 " років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Грузин

Залиш. проживає Євдокія Дуренко

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

це, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Душів

Район
область

Душівський
Хрещавень

Край
АСРР

ки часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

Чорний

12 Причина смерті

Стареский маха

13 Проявлені лікарські
документи про смерть

Лікарська свідоцтво відоме лікаря

14 Обливі позначки

е і адрес заяв-
ника

Андреева Катяна м. Душів. Душівський

дпис заявника

Андреева

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сит

Діловод

числа

травня

м-ця 193 8.

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ Р.
Відділ Актів Громадянського Стану 88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Войніченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
			Пилипенко
4	Стать	5	Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 " травня 1938 р.	
7	Вік померлого	8	Минуло " 8 м. " років
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		21 числа грудня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Батько
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виробник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пенсійний завод	

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Тучків

Район
область

Тучківський
Хмельницький

Край

АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

Три дні

Причина смерті

Корь та запалення легенів

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарські свідоцтва відомі членим комісії

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Зоя Іванівна Тучківська

Підпис заявника

Вийня

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сит

Діловод

" числа

1938

м-ця 1938 р.

ГЛУХОВСКОЕ область
ВІСІО ЗАП район
1937 сільрада
ВІСІО ЖОЙ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 917

(Другий примірник)

Для ІЦУНГО

1	Прізвище	Шенішню	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іванова		Івановна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1937 р.	
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли і народився
			2 числа місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
			Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сітське мещарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колос "Велері"	

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

36
Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гусятин

Район
область

Гусятинський
Зринівський

Край
АСРР

Від часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

1 рік

Причина смерті

Внаслідок

З'явлені лікарські
менти про смерть

Лікарський свідоцтво видає Лікарство Сиротини

Інші позначки

Місце і адрес заяв-
ника

Міжгородський істор. м. Гусятин, Зринівський район, Сиротини, 12

Підпис заявника

М. Сиротини

М.

Числа

17 лютого

Завід. бюро ЗАГС
м. Гусятин 1938 р.

Г. Сиротини

Діловод

90

281

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ситнік		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федосюк
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 66 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до снування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>Держави</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сиріковська Каца		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Гуцулів* Край *Гуцулівський*
селище *Гуцулів* область *Гуцулівська* АССР *УРСР*

11 Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м.ця 1938 р.

Діловод

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Власенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	-
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 . травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 9 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа липня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) мати
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артії "Всесоюзної Революції"		

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

10

патранда

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Гуцулів

Район область

Гуцулівський
Ірпінська

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12

Причина смерті

Коревий пневмоніт

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Г. Ів. Нардіним

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Власник будинку м. Гуцулів, навісний
Власник

16

Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

7. лютого

Діловод

числа

м-ця 1934 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Добузов		
Ім'я	Евгенія	3	По-батькові Евдоким
Стать	жінка	5	Національність руський
Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 51 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа листопада місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військово-медицина		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тучів Район Тучівський Край АСРР
селище Зринівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті виперед

12 Причина смерті Злокачественний гіпертонічний процес

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво відом. Поліклініки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Дробуш Іван м. Тучів. інтернаціональна м 2

16 Підпис заявника Дробуш

М. П. 7 " числа листопада Завід. бюро ЗАГС М-ця 1938 р. Ситко Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа грудня 1928 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батьки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Басолянський завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		М-ця 1938 р.		
		Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Михайлова
Самойлова

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Єврейка

Час смерті (число, місяць, рік)

8 травня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

29 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

голова

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

громадянин

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

Артіс "Червоний Універсал"

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуцулів

Район
область

Гуцулівський
Ізраїлівський

Край
АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

Зрозуміло

гіпертензія

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Наріковичем

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Мамуляк Юлія П. Гуцулів. Ізраїлівський 10

Підпис заявника

М. П.

числа

1938

Завід. бюро ЗАГС

М-ця 1938 р.

Г. Ситко

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Пенісиченко		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
				Івановна
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 8 місяця роки 1938 8 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земл. оцінка		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	Винищувальні інженери		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турівський Турківський	Кріл АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					
12	Причина смерті	1. <i>хвороба</i> <i>Димієвський</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво виходить Димієвський</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Керманов Іван м. Турів К. Маркса</i>				
16	Підпис заявника	<i>Керманов</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Сит
Діло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Захерезюва		
2	Ім'я	3	По-батькові	Абрамовна
4	Стать	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) сина	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військового медичного		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)			

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

225

аттестат

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гуцулів	Гуцулівський Ірпінська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років		
12	Причина смерті	Діагноз: Коронарний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діагноз: енцефалопатія Г. Тахікардія		
14	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	Врахована сума 1. Гуцулів. Дарюченко 46		
16	Підпис заявника	Врахована сума		

М. П.	10	числа	квітня	Завід. бюро ЗАГС	7. Сир	Діагноз
			М.ЦЯ 1938			

9 94

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Золовине		
2	Ім'я	2	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 - травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 53 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Золотина	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Очки - пошивальниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пролікарня		

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

3 28

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 років		
12	Причина смерті	Рокса, порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане І. Таракановим		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Василь Іванович Іванович, м. Тараканів, Молдова-Республіка		
16	Підпис заявника	Василь		

М. П. 10 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС 9. Сир - Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жаєношик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) родичів	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гуцулів	Район область	Гуцулівський Урочище	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	близько					
12	Причина смерті	нараховує серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Іван Сергій М. Гуцулів М. Уроженець 10					
16	Підпис заявника	Вашин					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС					
10 числа травня		7. Світ		Дішовод			
		м-ця 1938 р.					

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 166

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сукотарова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Даниловича
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 10 " травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " 1 м " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився " 27 " числа 12 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Надлогового Буржину		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Гуцулів* область *Гуцулівська* *Ужницька* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

1 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Москаленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 74" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>єма</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Школа - Середня школа		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Гуль Район Гульбєркін Край АССР
селище Гульбєркін

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 років

12 Причина смерті Запалення шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво видає і Парик

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса Маскаленко Тереза м. Гуль. Інженерівна 29

16 Підпис заявника Маскаленко

М. П.

11 числа травня

Завід. бюро ЗАГС
м. Гуль 1938 р.

Г. Сир-

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мамука	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Володимир		Володимирович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа грудня 1927 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Боніва
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водій	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія 19 років небув	

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

38

104

мерлого (для подання
ак та інш. зборів)

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуль

Район
область

Гульбешан
Зринівська

Край
АСРР

1. Часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

причина смерті

Ірп.

Зачіалення Лечень

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане Полікліні

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

Мамуся Володимир м. Гуль, Новодна

16 Підпис заявника

Мамуся

М. П.

11 числа

Гуль

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Гуль

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степанюк	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 0 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			10 числа травня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Батько
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військовослужбовець	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турківський Зринівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2 роки				
12	Причина смерті	Недостатній, неспеціалізований				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво видане наложником				
	Особливі позначки					
	Прізвище і адрес заявника	Степанов Сергій м. Турів. Іменина м.				
16	Підпис заявника					
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС 7. Ем - Діював				
	" 5 " числа	Голова				
	м-ця 193	р.				

104
103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сієринова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Світлана		Світлівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 день років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			10 числа травня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військовоінженер	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

00

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гусятів	Гусятівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день		
12	Причина смерті	Неодоланий, невиліковний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видає лікар Іванович Тарас		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сісчанов Євген м. Гусятів Ісупово		
16	Підпис заявника	Сісчанов		
М. П.	13 числа	Гусятів		
		Завід. бюро ЗАГС		
		м-ця 1938 р.		
		Діловод		

104

ЛТУХОВСЬКОЕ область
СКОВ БЮРО райо
14 травня 1938 сільрада
ЛТУХОВСЬКОЕ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № III

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Исук		
Ім'я	3	По-батькові	Яков.евич
Стать	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Сестрі	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вибойщик		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Микитківський		

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

55

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Гуцул	Гуцулський	Тривітська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
			Бров	
12	Причина смерті			
			Запалення нирок	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
			Лікарські свідоцтво видане Поліклінікою	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
			Усенко Дмитро м. Гуцул, Стісина м. 21	
16	Підпис заявника			
			Усенко	
	М. П.			
	14	числа		
		Засвід. бюро ЗАГС	7. Сиг.	Діловод
		м-ця 193 8.		

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Яценко		
Ім'я	на	3	По-батькові
Стать	м	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1934 р.		
Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого місяця 1917 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) матері	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господарітниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	по річечині Гісанован		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		д. 46	Радивський Ізяславський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		1 год		
12	Причина смерті			
		Корь		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
		Лікарське свідоцтво видане Дукопенем		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
		Крупа м. Луцьк, Радичевська 16		
16	Підпис заявника			
		Крупа		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

14 травня

193

р.

Вік померлого

Минуло

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

числа місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

Гуцул

Гуцул
Врх

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

52 год

12 Причина смерті

Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

акти свідчень видані

4 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Варваренко м. Гуцул Врх

16 Підпис заявника

Воловй АА

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гуцул

Діловод

числа

чотирьох

м-ця 1938 р.

98 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Каршико	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василий		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
3	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа лютого 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Боніма
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськи - господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калюш с. Бучацько	

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

78

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Шалкинський Ізмигівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижнів			
12	Причина смерті	Духівні страждання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Ігоря Поліжко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Валентина м. Луцьк, Руденко м. 12			
16	Підпис заявника	Карпенко			
М. П.		Завід. бюро ЗАГО			
14 числа		Гравис		7. Сити	
		м-ця 1938 р.		Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трашар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа серпня 1917 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) Банишова
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пейкобін Завод		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Гукив Район Гукивський Край АСРР
 селище Зриньківське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті при
коронарній

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво видане поліклінікою

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шматко Марія м. Гукив, пл. Красна - 12

16 Підпис заявника Шматко

М. П. Шматко

Завід бюро ЗАГС Г. Стор Діловод

17 числа 17 м-ця 193 9 р.

9 109
26

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Должик	
2	Ім'я	3	По-батькові
Семіонов		Семіонов	
4	Стать	5	Національність
чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Займався крамничою	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	першавтор	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Гелі'в	Гелі'вський Зрнявська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років		
12	Причина смерті	от шок и кровоотек и нарушился целост фронт кровеносной системы и легких.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Сергієм		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Величина Сергія м. Гелі'в Гелі'вський		
16	Підпис заявника	Величина		

М. П.

числа 1938

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Стор -

Діловод

5 110

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Березеная	
2	Ім'я	3	По-батькові
Івановна			
4	Стать	5	Національність
жінка		українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 6 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа грудня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Боніка
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рильник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Землі	

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

9 111

28

114

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Махорин	
2	Ім'я	Василь	3 По-батькові
4	ать	Григор	5 Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		23 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа грудня 1935 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Григор
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возник	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Французький Ротсон	

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище
Район область
Край АСРР

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1. Причина смерті

2. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Особливі позначки

Місцеве і адрес заявника

6. Підпис заявника

М. П.
25 числа
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Генерова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 85 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) Зайз
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кришеник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зачотзерно		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гуцулів	Гуцулівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 років		
12	Причина смерті	Нерок серця і судинна система		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Лікарем Думенко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дрозд Валентин м. Гуцулів, мешкає вул. 3		
16	Підпис заявника	Дрозд		

М. П.

числа

17 лютого

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

Г. Стор

Діловод

113
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковалевська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа травня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Боніфа	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військовослужбовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

3
19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Турків Ірпінська Крутих		
12	Причина смерті	Крутіх		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Крутіх		
14	Особливі позначки	Лікарське свідоцтво відоме лікарем		
15	Прізвище і адрес заявника	Ковалевський і вон м. Турків, Турківська		
16	Підпис заявника	Ковалевський		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
26 числа		7. Сирі		
1938		Діловод		

9 114

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрюсов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Васильович		
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа лютого 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Сошвіка
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарств	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Компос "Велієнь"	

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

39

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Гутиб	Гутибський	Гутибський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці		
12	Причина смерті	Запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Лікарством Врбни		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Андреев Валентин Петрович. Врбни Слободський		
16	Підпис заявника	Андреев		
М. П.		Завід. бюро ЗАГО		Діловод
Числа		17 квітня		1938 р.

115
52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цесуляк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитро
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артист інвалідів ім. Буденко		

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

182

ОПРАВДАНО

10

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Ручьє

Район
область

Ручьєвський
Зимувальна

Край
АСРР

12

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

24 год

13

Причина смерті

інфаркту міокардію, та бронхіт

13

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

Григорій М. Ручьєв. Засідає

16

Підпис заявника

Землю

М. П.

числа

1938

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

7. липня

Діловод

116
83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

Прізвище	Жуковський		
Ім'я	3	По-батькові	Гедурови
Стать	5	Національність	Українець
Час смері (число, місяць, рік)	28 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа липня 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) матері
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнодобівництво		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія 1917-1918 Революції		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Туров	Туровський	Гомельська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Крутий пневмонія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво вродж. лихоманки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Красовська Тамара з Туров. навчальна		
16	Підпис заявника	Красовской		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
28 числа		7. Сир		
м-ця 1938 р.		Діловод		

9 114
24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Тавиенко

Ім'я

Іван

3

По-батькові

Деминіков

Стать

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

27 травня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

28

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

числа

місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Управління

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

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

30

222

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турьов	Район область	Турьовський Хмельницька	Край АСРР	Україна
----	---------------------------------	-----------------	--------	------------------	----------------------------	--------------	---------

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12. Причина смерті

напад серцевої діяльності

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво відомо чорнобіл

14. Особливі позначки

15. Прізвище і адрес заявника

Шура Марія м. Турьов, вул. В. Леніна, 280

16. Підпис заявника

Шура

М. П.
Числа

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сити

Діловод

м-ця 1938 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Євтушенко		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
Стать	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 32 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охоронник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пенсійний завод		

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

20

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Павлів

Район
область

Павлівський
Хмельницький

Край
АСРР

Україна

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

8 років

12 Причина смерті

Туберкульоз легенів

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Свідоцтво відомо Марчківський

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Світличенко Віктор М. Павлів, Радичівська 16

16 Підпис заявника

Світличенко

М. П.

29 числа

травня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Г. Сити

Діловод

119
86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Бабурин

Ім'я

Іван

3

По-батькові

Табуровна

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

21 травня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

24 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
9 числа грудня 1914 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

має

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Горничий
по господарству

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

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

18

патзанда

атро

(итилюс)

авва

ук йняво

16

М. П.

числа

м-ця 1938 р.

Місце, де постійно жив
померлийМісто
селищеРайон
областьКрай
АССРСкільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

Будів

Турквентин
Триваєнка

Ірпк

Корона пневмонія

Лікарські свідоцтво відом. Укр. Рад.

Синица Тамара м. Будів. Р. Мокеняри м. 21

За чинним постановом Раднакова

9 120
24

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Добушина

Ім'я

Саша

3

По-батькові

Давидовна

Стать

жінка

5

Національність

єврейка

Час смерті (число, місяць, рік)

1. червня

1938

р.

Вік померлого

Минуло

8 м. років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
24 числа червня 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Зависула Крамниці № 14

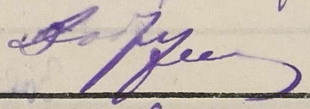
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Земельний діляк

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

3
80

50

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Турьов	Турківський Чернівецька	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вісім років		
12	Причина смерті	Нималоїсний при нападінні раку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відомої лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Добудини Давид і Турьов. Ірмаришівка м. 10		
16	Підпис заявника			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1937 р.

828
78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Конашев		
Ім'я	3	По-батькові	Леонідов
Стать	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа лютого 1932 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Сошкова		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пенсійний завод		

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

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Тулів	Тулівський	ЧРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Виняткова	
			Іріє	
12	Причина смерті		Коронарний інфаркт	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво відомо лікарем Ільїнським	
	Особливі позначки			
	Місце і адрес заявника		Канашеві Леонід .п. Тулів, вул. Леніна .п.	
16	Підпис заявника		Л. Канашев	
	М. П.		Числа	Завід. бюро ЗАГС
	4		Діловод	8
				рр.

122

область
район
сільрада
іськрада

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	С-роменко		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	3-го грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа грудня 1927 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгівельник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсомолска		

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Гусят

Район
область

Гусятський
Зринівський

Край
АССР

Укр

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

1 рік

Корева Ілевна Іванівна

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтво видане Іванівною

Особливі позначки

Різвище і адрес заявника

Бранденко Іван Іванович. Інформація 29

16

Підпис заявника

Бранденко

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

9 123 4

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Андрасюла

Ім'я

Любов

3

По-батькові

Миколаївна

Стать

жінка

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

6. червня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

24 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

26 числа березня 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

консервник

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

Ключевий завод

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

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турт	Район область	Туртківський Бригівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці				
12	Причина смерті	Круїзна пневмонія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Ду...				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Андрусів Микола м. Турт. Сіверка м. 75				
16	Підпис заявника	- Андрусов				

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

числа

м-ця 193 д.

область

район

сільрада

міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Зайцев

Ім'я

Анатолій

3

По-батькові

Олександрович

Стать

чоловік

5

Національність

українська

Час смерті (число, місяць, рік)

9. червня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

42 роки

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
19 числа травня 1934 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Військослужбовець

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

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

36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гуцулів	Район область	Гуцулівський Зринівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					сп ст ож ед
12	Причина смерті		4 роки екзальмісія та паранія серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво видане лікарем Душеном			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Душенів підпорядкований Гуцулів, 7-й кв. Березинська			
16	Підпис заявника		Душенів			



М. П.

числа 7 грудня

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 193 8 р.

Г. Сави

Діловод

125
42

область

ЗАГС

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Демченко		
Ім'я	Олександр	3	По-батькові Євменович
Стать	чоловік	5	Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 37 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Донкретозавод		

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

32

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Тучків	Радунський Ірпінська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Ірпінська /самовбивство/		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Суд.лікарським		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Геласборочів Олександр - Тучків, Ірпінська 27		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

126

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7- грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

Смірнов
Микола Миколайович

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років	
12	Причина смерті	Кровоізлиття в мозок	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ліквенне свідоцтво відоме лікарів	
14	Особливі позначки		
	Місце і адрес заявника	Місто Олександрів. Тавр. Лісн.	
16	Підпис заявника	Уманського	

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	м-ця 193	р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Железний	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Михай		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	механік	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каолінові розробки Ізавкаур	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
3. Причина смерті	Інфаркту міокардію		
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Іваном Івановим		
14. Особливі позначки			
15. Прізвище і адрес заявника	Мешканець Іванової м. Тарьв. Курмановський, 5		
16. Підпис заявника	І. І. Іванов		

М. П.

10

числа

20

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 193 8.

1. Саша

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	Антон	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	9. Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	12 числа серпня 1938 року		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Був на утриманні		
		Боніфа		
		молотник		
		Ірміліс Г. Гуденко		

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

88

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
Причина смерті	Западення Лєнєв та шлунок		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Лікарем Сітурієвим		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	Шевченко Федор м. Тарасів, х. Кічка Петровська - 52		
16 Підпис заявника	Шевченко		

М. П.

10 числа червня

Завід. бюро ЗАГО 2. Солов'яков
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хочунсенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
			Васильовна
4	Стать	5	Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			10 числа червня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити) Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Владимир	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	некоректно	

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

410

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гусят	Район область	Гусятський Ізмильський	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	-------	---------------	------------------------	-----------

11

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
----	---

2

2	Причина смерті
---	----------------

Зміцні

туберкульозна пневмонія

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво відомо Дмитро

14

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

Місцевість і адрес заявника

Хорунженко Василь м. Гусят, інтернац

16

16	Підпис заявника
----	-----------------

Місцевість

М. П.

10

числа

Ізмиль

Завід. бюро ЗАГО м-ця 1938 р.

Світ

Діловод

15

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудиліна	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Сестів		Миколайівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		руська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		22 років	числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітниця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Олійний завод с/п. інститута	

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

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Тарнів	Тарнівський	Хмельницька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зрок		
	Причина смерті	Інфаркт в декомпенсованій формі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Наріжкорин		
14	Особливі позначки	Відомості про смерть		
	Місце і адрес заявника	Рубиниш Микола є Колено Крутицька		
16	Підпис заявника	Рубиниш		

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голодобов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Пригородн
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	єдина
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщик	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міськомгосп Лазів	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Тучків	Тучківський Христинська	АСРР УРСР
11	Вік часу жив померлого у місці реєстрації смерті	67 років		
12	Причина смерті	Запалення легень та серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Дуленком		
14	Собливі позначки			
15	Ізвіще і адрес заявника	Трановел Микола і Тучків Володимир		
16	Підпис заявника	Тучков		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
Числа		7. червня 1938 р.		
		Діловод		

9 49
132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

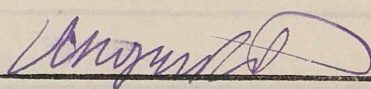
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цейвиг	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Костин		Аронович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сельхозснаб	

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

3
20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рашів	Район область	Рашівський Чернівецька	Край АССР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років					
12	Причина смерті	туберкульоз легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діагностичне свідоцтво видане поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Іваниця Теня м. Рашів, Подільський повіт					
16	Підпис заявника						

М. П.

19 числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Г. Сит

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 59 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Освіщенська школа № 17 на середній		

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуляїв

Район
область

Гуляївський
Золотівський

Край
АСРР

Кільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

59 років

Причина смерті

Насік нероз та паралич серця

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво видане лікарем Думенко

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

Орленко Леонід м. Гуляїв Хмельницька область № 62

16

Підпис заявника

Орленко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

7. Сит

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

9 134
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Локшин	
2	Ім'я	3	По-батькові
			Франц
4	Стать	5	Національність
			єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа грудня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні баніка
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Візник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіл "Червоної Гусениці"	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Гуцулів	Гуцулівський	Буковина
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Корена пневмонія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво видане Наріє		
14	Відмітні особливі позначки			
15	Позвище і адрес заявника	Локшин Іван м. Гуцулів, І. Локшин будинок		
16	Підпис заявника	Локшин		

М. П.

Числа 7 грудня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Г. Сидор

Діловод

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борис	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олена		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1934 р.	
7	Вік померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого 1926 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Борис
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Судорічне управління Г. рома Нічбанадорів	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Пухів Район Пухівський Край АСРР
селище Гринівка

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки

12 Причина смерті

Вандалізм, левені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтва відомі лікарями

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Борис Андрійович Пухів, в. Гринівка

16 Підпис заявника

Борис

М. П.

Згід. бюро ЗАГО

7 сном

Діловод

числа

27

м-ця 1937 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Поповченко	
2	Ім'я	Танна	3 По-батькові
			Снієпановна
4	Стать	жінка	5 Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 6 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	маніфр
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгівельниця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівська міська	

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

прого (для подання
та інш. зборів)

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Турів

Район
область

Турківський
Волинська

Край
АСРР

ІІ

Тільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

1912

12 Причина смерті

Дістатичний понос (зловживання гасієм)

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відоме Болженицького

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

Болженицький Олена м. Турів с. Гребиницький Золот

16 Підпис заявника

Болженицька

М. П.

19 числа

Врхня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Сидор

Діловод

9 134
34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Талка	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Овечені		Свдокич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		25 числа грудня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Боніфа
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія «Невідомої Революції»	

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

19

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пирів	Район область	Гайківський Тернопільська	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Близько				
Причина смерті	Крупні захворювання легенів				
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видалене лікарем Дукарем				
Особливі позначки					
15 Прізвище і адрес заявника	Талка Володимир Пирів, Тернопільська область				
16 Підпис заявника	Талка				
М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
19 числа	7 лютого				
	м-ця 1938 р.				

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	Євдокія	3	По-батькові
				Петірофна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 84 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		сина
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботі		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Армії інвалідів ім. Буденного		

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

№ 1

129

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 роки		
Причина смерті	Стареский мраз		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Сергієм		
Ліві позначки			
Місце і адрес заявника	Горенко Антон м. Турь, Ванта м 88		
Підпис заявника	Горенко		



М. П.

числа 27

Засід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Г. С. Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шибанова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександра		Андріївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		руська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грушанів	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дмитрій Грушанів	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
Ташів	Ташів	Ташівський	АСРР
		Трипільська	

кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Зрок

12 Причина смерті

туберкульоз легенів, кінцевий етап

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтва видані терапевтом

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Котляревський М. Тарасович
Родова

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Засід. бюро ЗАГО

м-ця 193

Діло

9 140 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бровченко		
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 р.		
7	Вік померлого	8	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
				14 числа червня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		Був на утриманні		
		(підкреслити)		
		Батько		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військослужбовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гусят

Район
область

Гусятський
Ірпінський

Край
АСРР

4200

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

8 місяців

12 Причина смерті

Запалення легенів, корь

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відомо лікарів

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-
ника

Гравченко Леонід м. Гусят, Інтернац. 2

16 Підпис заявника

Гравченко

М. П.

20

числа

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

Г. Сит

Діловод

141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельник		
2	Ім'я	Світлана	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ушацька		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

8 20

9	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Капушині Район область	Сенівський Полтавський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років			
12	Причина смерті	інфекційні хвороби			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Кардіологічним інститутом			
	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Захаренко Олександр Капушині Сенів. р-н			
16	Підпис заявника	Захаренко			
М. П.		Завід. бюро ЗАГР			
числа		7-го		Діловод	
		м-ця 1938 р.			

область

8 район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Паллянича	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Вера		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		14 років	числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Своїми
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	малар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	немає роботи у міській	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років		
12. Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відоме Болдети		
14. Особливі позначки			
15. Прізвище і адрес заявника	Павленко Олександр м. Луцьк, дружина 13		
16. Підпис заявника	Павленко		
М. П.	Засід. бюро ЗАГО		
числа	Діловод		
1938	м-ця 1938 р.		

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП. 9143
Відділ Актив Громадянського Стану УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 152

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	1	Прізвище	Овчаренко	
2	2	Ім'я	3	По-батькові
			Теодор	
4	4	Стать	5	Національність
			українська	
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 р.	
7	7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав <u>свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільсько-деподарині Інститут	

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

32

Місце постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
	Гурт	Гуртський	Гуртський

Кількість часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

1 Причина смерті

2 Деконієнція

4 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

свідомо лікуване відомо

6 Особливі позначки

7 Місце і адрес заяв-
ника

Гуртський

16 Підпис заявника

Гуртський

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193

Діловод

9 144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нецова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олена		Михайлівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 90 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) родичів
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоски "Ново-вентна"	

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

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Радно	Район область	Радівський Уринівка	Край АСРР	4929
----	---------------------------------	--------------	-------	---------------	------------------------	-----------	------

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки

Причина смерті

Сніажеский махач

ред'явлені лікарські документи про смерть

Мікроне свідоцтво відоме лікром Свідомості

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Михайленко Миколаєв Радно, Радівський

16 Підпис заявника

М. П. Михайленко

М. П.

числа

28

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 193 6 р.

Син

Ділово

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	. 30 червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло . 63 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років		
Причина смерті	Коронарні захворювання		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва відомі лікарем Свєтличенко		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Марія Степанівна м. Гурів, вул. Бєлгородська		
Підпис заявника	[Підпис]		

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

числа 11-го м-ця 1938 р.

146
83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
міськрада
міськрада

1	Прізвище	Лузанов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Георгій		Константинович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. жовт. 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	громадянин	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кустари - одиночка	

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

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мостка	Район область	Кіровоградська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	хронічний мієлолейкоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Нарлікарнію Київської області				
	Особливі позначки					
	Прізвище і адрес заявника	Васильченко Микола Миколайович, вулиця Тимирязева № 13				
16	Підпис заявника	М. Васильченко				

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

Числа 11-го м-ця 1938 р.

9 144

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бова	
2	Ім'я	Ліна	3 По-батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Бовина
9	Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник	
	де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Всес. научно-исследовательский институт Коопер.	

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

Уховують померлого, тільки один
здавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуляв

Район
область

Гулявський
Ізмаїльський

Край
АСРР

кільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

1.

4.

2 місяці

Причина смерті

Вспричиненої коханням і кінцем

Виред'явлені лікарські

5. Документи про смерть

Лікарські свідоцтва відомі лікарям

6. См

Особливі позначки

Прич
св
звисьце і адрес заяв-
ника

Гуляв Дмитро і Гуляв Микола

16

Підпис заявника

Гуляв

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1938 р.

9 148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років		
12	Причина смерті	хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	жінка		
15	Звище і адрес заявника	Мирон Київ, Саксагань		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П.

числа

жовтня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Синь

Діловод

9 149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуценко	
2	Ім'я	3	По-батькові
Василь		Васильович	
4	Стать	5	Національність
чоловік		українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Гуценко
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Калюш - Радомський Сібр.	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турківський Чернівецький	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вроць				
Причина смерті	Інфаркту Серця				
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво відом. Нар. здоров'я				
Особливі позначки					
Прізвище і адрес заявника	Гриценко Василь м. Турів, Кладовий цв.				
Підпис заявника	За несповіщення родичів - Засер				
М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
числа	16-го				
	м-ця 1936 р.				

150

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козубина	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Алла		Андріївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			15 числа лютого 1932 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Займався утримом	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ротмарком	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гуляй Гуляйський Гуляйський	Край АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 1/2 місяців			
12	Причина смерті	Тривожне вмирання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою			
14	Особливі позначки				
	Прізвище і адрес заявника	Козубин Марія м. Гуляй, вулиця - 8			
16	Підпис заявника	Козуб			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

2. Сир - Діляков

числа

11

м-ця 1938 р.

emo n' digress

Посады

行政及組織

рік

видав справу

Хто перевірів після дослідника

24.04.19 Liz

[illegible]

Фонд № р 7720 с 20 Справа № 30 рік _____

[illegible]

