

№ 4. Передача Р

ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

лист № 20
справа № 31

К Н И Г А

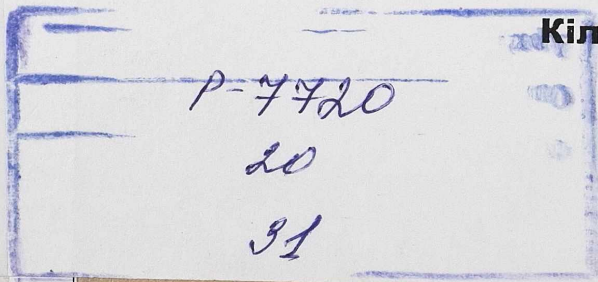
реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 08 » липня 1938 р.

Закінчено « 31 » грудня 1938 р.

Записи актів з № 161 по № 316

Кількість аркушів 141



ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сирієвського обласного упр. містечків

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Сирієв

Розпочато "08" - липня 1938 р.

Закінчено "31" - грудня 1938 р.

Записи актів

з № 161 по № 316

Кількість аркушів 141

евірів після

ідника

Луг

3MICT

[illegible]

ірів після
дника

Ly

91
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Максим	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5- липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 33 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)	Вчитель - практик	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинно-практична Станція	

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

е, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гусят

Район
область

Гусятський
Дніпропетровський

Край
АСРР

499

10. ки часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

3 роки

11. вичина смерті

асфальтовий утоплення, нещасливий випадок

13. явлені лікарські
менти про смерть

Лікарство складено в одній лікарській справі

обливі позначки

14. вище і адрес заяв-
ника

Козлова Іванович м. Гусят, Дніпропетровський край

Підпис заявника

Козлова

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Г. Сид

Діловод

8 числа

липень

м-ця 1938 р.

ЛУХОВСКОЕ область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кучук	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анатолій		Данилович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 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)	пенсіонер	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лісхоз. - Пенсійна Команда	

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

3
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 165

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ізидор		
2	Ім'я	Симон	3	По-батькові
		Іванович		
4	Стать	чоловік	5	Національність
		українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		14 числа лютого місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		Був на утриманні		
		(підкреслити)		
		маєтку		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгівельний		
		у с. Сачків		
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	Турецький Українська	Край АСРР	01 7758
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців				
12	Причина смерті	вкламиє				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Лікарем Сербином				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бабич Дмитро м. Турець, Луї. Карумен				
16	Підпис заявника	[підпис] Іваненко Володимир				

М. П.

11

числа

11/11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

7. Сид

Діловод

94
88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коронік		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа цього місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні Боніфа		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Винищівський інститут		

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

33

Дата подання

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Турів

Район область

Турівський
З.мачівка

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

Причина смерті

Загинання легенів

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський свідоцтво відомої людини

й

абсолютні позначки

В. 2. Пр

де і адрес заяв

ника

Коронітський Андрій м. Турів. Стан

Підпис заявника

А. Коронітський

М. П.

числа

липень

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 1938

Г. Сав

Діловод

5 2
6 3
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тадгець	
2	Чіа	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 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) Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Донницького мосту	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухів	Район область	Рухівський Хривинський	Край	АСРР	01
---------------------------------	--------------	-------	---------------	---------------------------	------	------	----

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

Саркома мотка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтво видане Поліклінікою

Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника

Павленко Григорій м. Рухів, Хривинський слоб. 5

16 Підпис заявника

Григорій

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

13 числа

м-ця 1938 р.

69

81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 166

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зоренко		
2	Місяць	1	По-батькові	Григорів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 28 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа липня 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)	Ковальчик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод зброї		

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

450

June 8th

Diagnosis of the Dysfunctional Family

Liguster elaeagnifolia Frane Pourchinsk

Собливі позначки

Armando Trecupari in Tugob Rus. yz. 24

Горченко
7. сент. Д. 100000

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

М-ЦЯ 193  Д.

79
80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 167

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ведмедєв		
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові
				Паніков
4	Стать	чоловік	5	Національність
				руський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1935 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) сина
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райпотребсової управління Рада		

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

3
45

32

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гусятинський	Гусятинський	Край АССР	УРСР
----	---------------------------------	--------------	---------------	--------------	--------------	-----------	------

	ки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Врох
--	--	------

12	Причина смерті	Декомпенсований міокардит
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво виходу поліцейського
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	Ведмечко Іванов М. Іванов, Луцький район
----	---------------------------	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
14 числа	м-ця 1938	7. Стоп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158/169

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зренив		
2	Ім'я	Семен	3	По-батькові
				Заварови
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				українець
6	Нас смерті (число, місяць, рік)	15 липня 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) <u>є</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вісник сільськогосподарства		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ручів	Район область	Гусятинський Гусятинський	Край АСРР	495
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років					
12	Причина смерті	Хронічне захворювання серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Черникова ірина м. Турів кр. Радіомисне					
16	Підпис заявника	Черникова					

М. П.

15

числа

липень

Засід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

Г. С. С. С.

Діловод

29
64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 170

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степно	
2	Ім'я	Олександр	3 По-батькові іудова
4	Стать	чоловік	5 Національність чорна
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 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	Був на утриманні (підкреслити) Сина
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колішній машинист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завісно-громадська організація Галу	

* 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	73 років		
Причина смерті	Старість, та смерть серця		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво втрачене постійним		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Снігирь Олександр М. Ташків, м. Київ, вулиця 12		
Підпис заявника	[Підпис]		



М. П. 15 числа жовтня 1938 р. Завід. бюро ЗАГО [Підпис] Діловод

9 10 93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

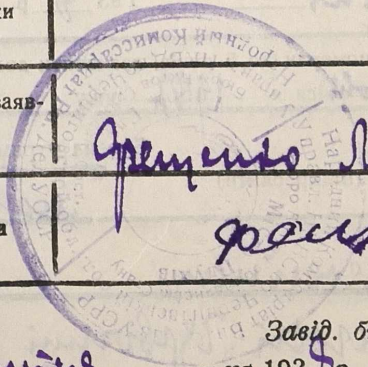
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище			
Ім'я	Олександр	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Міс смерті (число, місяць, рік)	16 липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа грудня 1928 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)	Календарник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Календарний заводний парник		

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішньопільське</u>	Район область	<u>Гуцулівський Зринчівський</u>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>			
12 Причина смерті	<u>Пневмонія та діарея киш.</u>			
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане Нарлікарнією</u>			
14 Особливі позначки				
15 Місце і адрес заявника	<u>Григорію Марія с. Горішньопільське Гуцулів. р-н</u>			
16 Підпис заявника	<u>Григорієв</u>			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС		<u>Г. Сит</u>	Діагноз
<u>16</u> числа	<u>листопада</u>	м-ця 193 <u>8</u> р.		



911

89

42

168

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

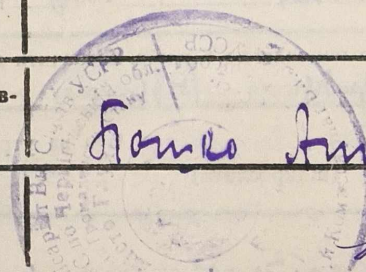
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гануко		
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові
				Кузьмичина
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 липня 1936 р.		
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			24 числа грудня 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити) <u>має</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сортировщиця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	наше - державний завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухів	Район область	Рухівський Хмельницька	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років				
12	Причина смерті	Загинув				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Панко Івановича м. Рухів, Леніна № 71				
16	Підпис заявника	Панко				

М. П.  Засвід. бюро ЗАГС 7. Сир Діловод

4 числа липня м-ця 1938 р.

4/2

94

173

173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 173

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область

район

сільрада

міськрада

Прізвище

Овченко

Ім'я

Виктор

3

По-батькові

Васильович

Стать

чоловік

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

19. липня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

5

числа

кім

місяця

1938

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Овченко

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

охоронник

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

некарня уранко-машинної

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

де, де постійно жив померлий

Місто селище

Гукач

Район область

Гукачівський
Гукачівський

Край АССР

7910

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 174

(Другий причіпник)

Для ЦУНГО

скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 місяці

Причина смерті

З інфекції

пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтво видане лікарем Свистун

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Вісник Гена М. Гукачівський Гукачівський

Підпис заявника

Вісник

М. П.

19 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938

Діти

Прізвище

Пенірученко

Ім'я

3

По-батькові

Давидович

Стать

5

Національність

українська

Час смерті (число, місяць, рік)

17 липня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

24 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)

Батько

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Закладчик - стіроме

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

Машинно-пірактіорма Стіроме

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рухів</u>	Район <u>Рухівський</u>	Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
Причина смерті	<u>туберкульозне захворювання</u>		
Лікарські акти про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане Полік</u>		
Інші позначки			
Адрес заявника	<u>Рухівська Гора, п. Рухів, Р. Дідов</u>		
Підпис заявника	<u>Дідов</u>		
М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
Числа <u>липень</u>	<u>7</u> липня 193 <u>8</u> р.		

область Львівська район Рухівський сільрада Рухівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Батюк</u>		
Ім'я	<u>Торне</u>	3	По-батькові <u>Сергієвич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 липня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>липня</u> місяця <u>1928</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батюк</u> Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>лікар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>лікарня Рухівської</u>		

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

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік місяць		
	Причина смерті	З Кліматичес		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем Сердюком		
14	Особливі позначки			
	Звище і адрес заявника	Бачинен Сергій М. Тучків, Вулиця Радянська 19		
16	Підпис заявника	Бачинен		
М. П.	числа	Завід. бюро ЗАГО	7. Септ	Діло

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тришуків		
Ім'я	Вадим	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завідуючий помісним бібліотекою		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бєлгородський завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гуляй	Район область	Гуляйський Урочище	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Значущі					
12	Причина смерті	Нотаріальна смерть					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відоме нарядом					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Прізвище Миколай М. Гуляй, Станіслав					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

М. П.

21

числа

м. п.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Підпис]

Г. Смирнов

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Воловик		
2	Ім'я	ісаак	3	По-батькові
				Ісаакович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Євреї
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні родичів		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Житомир		

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

померлого, тільки один
я передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Турків

Район
область

Турківський
Гусятинський

Край
АСРР

Усср

Тільки часу жив помер-
лого у місці реєстрації
смерті

Турків

Причина смерті

хвороба серця

Відомі лікарські

5. Свідчення про смерть

Лікарське свідоцтво відоме поліклініки

6. Свідчення про смерть

відомі реєстрації замічених по-
гинутих, по поваленні убитих
хвороба серця

адресні позначки

Призначення і адрес заяв-
ника

Володимир Миколайович Турків, Станіславський
Володимир

16. Підпис заявника

М. П.

числа

листопада

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Соловйов

Діловодство

179

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смигок			
2	Я	Микола	3	По-батькові	Григорій
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
5	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа січня 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)	мечник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громикомбінат			

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

Видается особам, що ховають
раз (для передавання г

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Туркв

Район
область

Турквський
Григорівський

Край
АСРР

УССР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

Три місяці

Причина смерті

туберкульозна пневмонія

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відомі лікарів

Особливі позначки

Ім'я та адресу заяв-
ника

Синьок Григорій м. Туркв. Рибак. ул 42

Підпис заявника

Синьок

М. П.

числа

17

м-ця 1938

Завід. бюро ЗАГС

Синьок

Діло

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 179

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овчинник	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Дмитрович
	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
Час смерті (число, місяць, рік)		26 липня 1938 р.	
Вік померлого		Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		20 числа грудня 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	Батько
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Міражні орчєні	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Компосі "Велетень"	

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухів	Район область	Тучківський	Край АСРР	Черво
1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць					
Причина смерті	Диеїєнєїє					
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво відоме поліклініки					
Особливі позначки						
Ім'я та прізвище і адрес заявника	Олександр Дмитро м. Тучків. Бульварний в. 6					
Підпис заявника	Олександр					

М. П.  Загід. бюро ЗАГС 7. Стор. - Діло 1000

27 числа 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

28 липня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

45 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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Зринів

Район
область

Гусятинський
Зринівський

Край
АСРР

10.11.1938

Вік часу жив помер-
лого у місці реєстрації
смерті

45 років

Причина смерті

вонарив

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відоме 2-го рад. лікарю

Особливі позначки

Місце і адрес заяв-
ника

Сучасний істор. м. Гусятин, армійськ. 39
- Сучасний

Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

29 числа жовтня

м-ця 1938 р.

Г. Сучасний

920
66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 181

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лобое	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Григорійович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 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) 38міс
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шківар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Микола І	

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

Справам, що косяють по в. бл. 36

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуляб

Район
область

Гулябський
Черкавський

Край
АСРР

Ільки часу жив помер-
ий у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

80 років

Старість

З'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відомо багаторазове

Особливі позначки

Місцеве і адрес заяв-
ника

Кіровоградська обл. м. Гуляб, вул. Черкавська

16

Підпис заявника

С. М. Зинченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Сидоренко

Діловод

числа

с. 1

м-ця 1938 р.

9 21
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хеєлезненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Денисовна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. август 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)	хазяїн		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хазяїн Сіменів. Іванов. Іванов.		

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

Тіло померлого, тільки очі
та перші пальці

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуцулів

Район
область

Гуцулівський
Уривавський

Край
АСРР

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

5 років

Причина смерті

рак матки

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарське свідоцтво відоме баліки

Особливі позначки

Ізвіще і адрес заяв-
ника

Тарасово Марія м. Гуцулів, 7. Моксендів

16

Підпис заявника

Тарасово

М. П.

1-е числа

світ

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

7. Сигур

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григор'єв	
2	Ім'я	Володимир	3 По-батькові Сергєєв
4	Стать	чоловік	5 Національність українць
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа липня 1921 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)	Реквізітор	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поліклініка	

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

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гусятинський Гусятинський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			
12	Причина смерті	Запалення легень, коклюш, рахит			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відомо поліклінічного			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шуканя Марія м. Гусятин, Дзержинського 27			
16	Підпис заявника	М. Шуканя			

М. П.

2 числа Серпень

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1936 р.

Г. Сидор

Діло

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Негитайло	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іосип		Аввакулович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. серпня 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)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільсько-господарське підприємство	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище Гуків Гуківський АСРР
Гришківка

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

Причина смерті

Так швидко.

пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтва відомі Нарікартіні

8) Особливі позначки

звисьце і адрес заявника

Гвєніадівка Ваєнська м. Гуків. П'єршарна

16 Підпис заявника

Г. А. Серба

М. П.

3 числа

серпня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

7. Сирі

Діловод

924

69

ГЛУХОПІСЬКА

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дідовський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анатолій		Пилипович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 4 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 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) Боніфа	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	гравальник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

Місце, де постійно жив померлий Місто Гусят Район Гусятський Край Укр
селище Гусятська АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Гусят

Причина смерті Абсцесу нирки з оглядом

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

Лікарські позначки

різнице і адрес заявника Дідовський Миколай М. Гусят, с. Гусят

6 Підпис заявника Дідовський

М. П. Світ Завід. бюро ЗАГС Г. Світ - Діловод
числа Світ м-ця 193 8 р.

9 25
70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

№ 186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галка	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Валентина		Семеновна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 - серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 33 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа квітня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Бонівка
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зустріч	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маслоцукровий Район	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рудів	Район область	Рудавський Кришківський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців				
12	Причина смерті	Коклюш і заїмання легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відом. поліклініки				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Томка Анатолій м. Рудів, Кришківський				
16	Підпис заявника	Із неграмотною роспискою <i>Анатолій</i>				
М. П.		Завід. бюро ЗАГО				
7 числа		серпень				
		м-ця 1938 р.				

9 56 18

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сарафінган		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа жовтня 1934 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)	господариня		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у с. Сітсько - Вен.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турівський Івано-Франківський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
12	Причина смерті	наслідок захворювання				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво відом. і родичів				
4	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сарабінчан Турів м. Турів, Україн. СР.				
16	Підпис заявника	Сарабінчан				

М. П.

числа

серпня

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 № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ривкин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ісаакович
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) Батьків
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	інженер по зносу металу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розінотреботол		

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

ам, що ховають померлого, тільки один
ли перелавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гузіїв

Район
область

Гузівецький
Гузівецький

Край
АСРР

1. часу жив помер-
4. місці реєстрації
смерті

Зміст:

причина смерті

Покращення диспінсів

явлені лікарські
енти про смерть

Лікарський свідчень відомі йоханні

Особливі позначки

місце і адрес заяв-
ника

Гузіївський м. Гузіїв, р. Гузівецький
Гузіївський

підпис заявника

М. П.

числа

серед

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

7. Сер.

Діло

928

21

189 190

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189 190

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Остапенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Серпень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	28 числа 27-го місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)	маїзон	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Управління		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Генеральний штаб		

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

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Турків		
12	Причина смерті	Інфаркт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нарання передніх корешків шийного мозку		
14	Особливі позначки	Лікарське свідоцтво відом. поліклініки		
15	Прізвище і адресу заявника	Останієнко Марія м. Турків. Сталіно. п 55		
16	Підпис заявника	Останієнко		

М. П.

9 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Г. Сид - Діловод

29
1991

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191

(Другий причірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кудель	
2	Ім'я	3	По-батькові
Миколай		Миколайович	
4	Стать	5	Національність
чоловік		українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа березня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні батьки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Войськовий інструктор ОМБ	
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	м. Луцьк	

* 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 область	Турківський Хмельницький	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	--------	------------------	-----------------------------	--------------

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 місяців

12 Причина смерті

Токсическа смерть

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво відом. Наріжний

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Курені Імхенко - Турків. Т. Мокеевська - 7

Підпис заявника

[Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

числа

серпень

м-ця 1938 р.

9 30

102

192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горюхов	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1937 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)	Вільноосередковий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

* 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
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ришівський район		
Причина смерті	Інфаркт		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок медичної комісії		
Особливі позначки	Лікарське свідоцтво видане на ім'я померлого		
Адреса і адрес заявника	Знаходиться в Ришівському районі		
Підпис заявника	Горбунів		
М. П.	Заступник бюро ЗАГС		
13 числа	7. Світ. Діловод		

м-ця 1938

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Самуїла		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. червня 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) <u>родичів</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радивник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Великий"		

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто селище *Гукач* Район *Гутивецький* Край *Закарпатський*
Гутивецький АССР

Тільки 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

М. П.

Числа *13* *листопада*

Урок
ад. Горах серце - маври

*Лікарське свідоцтво видане Голокостівським
відділом реєстрації записів на 2 листопада 1938
року в місті Гутивецькому. Підписався*

Савчук Микола м. Гутивець, Сталіна 25

Г. Савчук

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Г. Савчук - Діловод

область

район

с. Сілірада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 194

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галка	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Болодир		Семенов
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа вересня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Галки
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зупинив	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маслоцукрового Золото	

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

48

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Турків

Район
область

Турківський
Зинківський

Край
АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

У місці
Зайняття місця

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво відомо Поліклініки

Особливі позначки

Звище і адрес заявника

Таня Іванівна м. Турків, Зинківський Район

16

Підпис заявника

М. П.

15 числа

Синь

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 195

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

м'я

3

По-батькові

татъ

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

12

серпня

1938

р.

Вік померлого

Минуло

9

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
3 числа лютого 1932 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Боніфа

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Охоронний

Беніковський завод

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

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Гусят

Район
область

Гусятівський
Ірпінська

Край
АСРР

кільки часу жив помер-
ий у місці реєстрації
смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

16

Підпис заявника

М. П.

14 числа

м-ця 1930

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 195

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заруба	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ірина		Григорівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 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)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботниця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армійське керівництво революції	

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

571

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зимовий			
12	Причина смерті	Покення			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Знак			
15	Прізвище і адрес заявника	Заявник: М. П. Гурт, Врхня Врхня			
16	Підпис заявника	Підпис			

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 № 197

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

18 серпня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

26 числа місяця 1936 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 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський Чернівецька	Край АСРР	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 2 місяці					
12	Причина смерті	Запам'ятовує лікарів та хворобу					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видане Хіат Турків					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Орленко Іван Роденська № 11 Турків					
16	Підпис заявника	Орленко					

М. П.

Засід. бюро ЗАГО Траркова

Діловод

19 числа червня

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Хромачук		
Ім'я	Олександр	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа серпня 1922 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міжкар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжмісц. механізації		

* 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
		Гусятів	Гусятівський Ірпінський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ірпін		
12	Причина смерті	Зайняття домашніх обов'язків		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відом. Районної лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хрещатик Софії м. Гусятів, Ірпінський		
16	Підпис заявника	Хрещатик		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		7. Сина - Діти		
		м-ця 193 р.		

237

область _____
район _____
райрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 199

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Роз		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 - серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 46 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 <u>свої засоби</u> . Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботник прилавка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Черніївторг		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Глузів	Район область	Глузівський Чернівецька	Край АСРР	УСС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років					
12	Причина смерті	Грибний отруєння					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Парасенко Андрій В. м. Глузів Млидавськ					
16	Підпис заявника	П. П. ПАРАСЕНКО					

М. П.

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГО

ГЛУЗ

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Безуглий		
Ім'я	Михайло	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнспілки		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухів	Район область	Рухівський Ужгородський	Край АСРР	Жен
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки					
12	Причина смерті	хвороба серця на початку хвороба					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Безугла Овгенія м. Рухів, Шевченка п 2					
16	Підпис заявника	Як неграмотний неписьменний О. Митро					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС 7. Сног - Діма					
числа		м-ця 193 д.					

39 108
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Бурдак		
Ім'я	3	По-батькові	Степанович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	. 12 . серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився . 20 числа серпня 1938 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)	Інструктор - підручник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артель ковбасної фабрики		

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

44 44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гузіїв	Район область	Гузіївський Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні				
12	Причина смерті	Детская пневмония				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видане лікарем				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Будалова С. Ф. м. Гузіїв Шейденка М. П.				
16	Підпис заявника	[Підпис]				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС			[Підпис]	
23 числа серпня		м-ця 1938 р.			Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 202

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Томаров	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа серпня 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)	Інкубаторний станції	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гусятин	Район	Гусятинський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців					
12	Причина смерті	Злощастя					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Гончарів Дмитрій Я. м. Гусятин					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

М. П. [Печатка]

25 числа серпня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гончар	
2	Ім'я	Дмитрій	3 По-батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 августа 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 54 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	16 числа березня 1938 року
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Інспектор Рай-фінація	

* 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
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Дисентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарем		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бабич В.П. м. Луцьк Березова 157		
16	Підпис заявника			
М. П.		Засід. бюро ЗАГО		Діловод
числа		серпень		м-ця 1939 р.

42 709

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 709

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бабич-Лавренцова		
ім'я	Тамара	3	По-батькові
Стать	жіноча	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Павлівка		
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	3 місяці		
12	Причина смерті	Воспаление мозжечка и мозговых оболочек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Балюко - Лавренцов М. Я. м. Турків Тернопільська обл.		
16	Підпис заявника	Балюко Лавренцов. М.		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 1938 р.		

43
40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тубаринко		
Ім'я	3	По-батькові	Савелюка
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	30 - липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 21 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		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Політичний партійний		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Феодор. лагер		

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

30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Турні	Турнівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		21 рік		
12	Причина смерті			
		Механіко-інженер		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
		Міжнародне свідоцтво відомої адміністрації		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
		Губаренко Григорій С. м. Турнів Берегів		
16	Підпис заявника			
		Губаренко		

М. П. 31 числа вересня 1938 р. Завід. бюро ЗАГО Губаренко Діло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Микола
Ім'я	Григорій
Стать	Чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	31 вересня 1938 р.
Вік померлого	35 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чоловік
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинна тракторна частина

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район область	Турківський муніципальний	Край АСРР	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті						
12	Причина смерті	75 років					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Горло серця деградація					
14	Особливі позначки	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою					
15	Прізвище і адрес заявника	Мохова А. П. м. Турків Вершинна ул. 79					
16	Підпис заявника	Мохова					

М. П.

21 числа серпня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Турків

Підпис

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Бонедар

Ім'я

Іван

3

По-батькові

Леонидович

Стать

чоловік

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

30 серпня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
24 числа серпня 1932 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)

Записувач

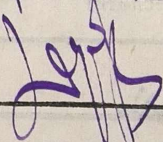
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Фотомастер артель зрешаючого

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

3

35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузків	Район область	Тузківський Чернівецька	Край АСРР	УСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік					
12	Причина смерті	Вже все тело во вренді померла					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво во вренді померла					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Дубровський М.Є. м. Тузків Лемківська					
	Підпис заявника						

М. П.

числа вересня

Завід. бюро ЗАГС Узрок
м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Медведєв		
Ім'я	3	По-батькові	Миколай
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився до числа липня 1938 року 1 м. 12 дн.	
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)	Торговельний		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Трощинська Бежа		
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 область	Турківський Тернопільський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три місяці				
12	Причина смерті	Злощасний випадок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане в Турківській районній лікарні				
14	Особливі позначки	Земля				
15	Прізвище і адрес заявника	Невсела В. А. м. Турків Тернів				
16	Підпис заявника	Невсела В. А.				

М. П.

числа

березня

Завід. бюро ЗАГС Турків

м-ця 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дорогов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Карпачов
4	Стать	5	Національність	Українська
3	Час смерті (число, місяць, рік)	21 вересня 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вельдшер		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колхоз-Віко		

* 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	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		область	АСРР
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 Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заславський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Димитровича
4	Стать	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 1938 року _____ м. 15 дн.	
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)	Відомо померлому		
	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	Край
		Тарнів	Тарнівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		7 місяців		
12	Причина смерті			
		Помешання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
		Лікарське свідоцтво видане по		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
		Малюк І. М. Тарнів Потівський		
16	Підпис заявника			
		[Підпис]		
М. П.				
числа		Завід бюро ЗАГС		
вересня		м-ця 1937 р.		
		Діловод		

область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**
район **Відділ Актів Громадянського Стану**
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 412
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Малюк І. М.		
Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
Стать	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1937 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
	років	10 числа вересня 1927 року 11 м. 25 дн.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	Лаборантка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод заліз.		

* 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 АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Потенційна з дитинства		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Зиниченко Ж. М. м. Луцьк		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П. [Печатка] "5" числа вересня Завід. бюро ЗАГС Край- м-ця 1938 р.				

Діловод

область район міськрада Чернігівська Чернігівська міськрада				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219					
(Другий примірник)				Для ЦУНГО	
Прізвище		Буратица			
Ім'я	3	По-батькові	Семіновна		
Стать	5	Національність	Українка		
Час смерті (число, місяць, рік)		7 вересня 1938 р.			
Вік померлого		Минуло 70-50 років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити 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)		Буд. спеціальний завдання			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турків	Район	Турківський	Край	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		70 років				
12	Причина смерті		Старість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво видане поліклінікою				
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника		Турченко М. Е. м. Турків				
16	Підпис заявника		Турченко				

М. П.

7 числа березня

Завід. бюро ЗАГС Турків

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215		Для ЦУНГО	
(Другий примірник)			
Прізвище	Турченко	Ім'я	3
Стать	5	По-батькові	Турченко
Час смерті (число, місяць, рік)	9	березня	1938
Вік померлого	Минуло 44 роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володар	(підкреслити)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володар-Володар		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Турків</u>	Район <u>Тернівський</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Гостра недостатність кровообігу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Поліський М. В. м. Турків пер. Багачів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Поліський</u>		

М. П. Турків
 числа 18 вересня м-ця 1939 р. Турків
 Діловод

область Тернівська район Тернівський міськрада Тернівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Синица</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> <u>сентября</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>26</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>ноября</u> 19 <u>12</u> року <u>6</u> м. <u>18</u> р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>(підкреслити)</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заведуючий</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Детський садок №7</u>		

* 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
		Тузлів	Тузлівський округ	Черв.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяців		
12	Причина смерті	Знаменів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Синчук М.В. м. Тузлів Тузлівська обл. 35		
16	Підпис заявника	Синчук		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Зразок

Діловод

14 числа березня

м-ця 1938 р.

53

1109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область

район

сільрада

міськрада

1	Прізвище	Білаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григор'євич
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 14 " березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " 21 " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Леса - завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузрів	Район область	Тузрівський Тернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	91 рік				
12	Причина смерті	Порок серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво вичає померлого				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Невсела П. П. м. Тузрів Євдокимівська				
16	Підпис заявника	Невсела				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Гран

Діловод

" 14 "

числа

липень

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 248

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левшина	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Валентина		Васильевна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Роска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 14 " Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		" років	10 числа вересня 1938 року 3 м. 4 дн.
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)	Сметра жодія	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хірургічна балонія	

* 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	4 місяці		
12	Причина смерті	випадкове отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лепинина А. П. м. Глухів Черкаська область		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П. [Печатка]
 "15" числа вересня м-ця 1938 р.
 Завід. бюро ЗАГС [Підпис]
 Діловод

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лепинина		
Ім'я	Раїса	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
	" років	19 числа місяця 1932 року 9 м. 15 дн.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
	Був на утриманні (підкреслити)		
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Готуєць		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зимовий санітарний пункт Черкаської області		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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	9 1/2 місяців		
12	Причина смерті	Почечная недостаточность		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Януш Д. Янушівська 165		
16	Підпис заявника	<i>Януш</i>		
17	М. П. Бюро внутр. справ. Народний комісаріат внутр. справ	Завід. бюро ЗАГС <i>Януш</i> 17 числа <i>вересня</i> м-ця 1937 р. <i>Дімаков</i>		

область *Чернівецька* район *Сторожинецький* міськрада *Сторожинець*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 220
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Синица</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3 По-батькові <i>Навренчівна</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>Російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19</i> вересня 1937 р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>67</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>підкреслити</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Пенсионер</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сторожинець</i>	

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

10	остійно жив ерлий	Місто селище	Тузів	Район область	Тузівський округ	Край АСРР
	часу жив помер- ісці реєстрації смерті	67 років				
12	Причина смерті	Воспаление мочевого пузыря				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане політ.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заяв- ника	Петрученко С.П. м. Тузів Волинська				
16	Підпис заявника	Петрученка				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС				
" 15 " числа березня		м-ця 1938 р.				
		Діловод				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 221

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Виріченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
Моріс		Михайлович	
4	Стать	5	Національність
чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 - Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло.	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
		" років	19 числа Травня 1938 року 3 м. 29 дн.
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)	Удвоєний	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Вулиця Кустово-одиторна	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузів	Район область	Тузівський Тернопільський	Край АСРР	01
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці					
12	Причина смерті	Диспепсія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Пиріченко П. П. м. Тузів Тернопільський					
16	Підпис заявника	Пиріченко					

М. П.

19

числа

березня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Гуран

Діловод

_____ область
_____ район
_____ міськрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 322

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лавандо	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 - септєбр 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа жовтня 1934 року 32.
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)	Відповідає чинним вимогам	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роз'яснити Комісії Радянської влади	

* 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	4 роки		
12	Причина смерті	інфаркту мієкардію		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво відом. Київської		
14	Особливі позначки	реєстрація померлого на 13 днів		
15	Прізвище і адрес заявника	на позачасній проханням виходу з лікарні Григорій І. Григор'єв, Рибаківка		
16	Підпис заявника	Григорій І. Григор'єв		

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діло

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дімович	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 " березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 22 " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Курбінський	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i>	Район область <i>Львівський</i>	Край АСРР <i>Українська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво іншого</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук Д. П. ж. Конон</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>		

М. П. *Дерман* Завід бюро ЗАГС *Григорук* Діловод
 " *20* " числа *березня* м-ця 1938 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Валентина		21
2	Ім'я	3	По-батькові	21
4	Стать	5	Національність	21
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 р.		21
7	Вік померлого	Минуло 28 років	Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився	21
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		21
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Салонна		21
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Салонна мастерская		21

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турнів	Район	Турнівський	область	Тернопільська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років					
12	Причина смерті	Публічний напад					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Іудана					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Мамин Т. М. м. Турнів Турнівський					
16	Підпис заявника	Мамин					

М. П.

числа

21 вересня

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 № 225

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Годрико		
ім'я	3	По-батькові	Даниловича
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 27 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 <u>свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Головкоп		

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

1	де, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	УССР
2	роки часу жив помер- у місці реєстрації смерті	37 років			
3	Причина смерті	Туберкульоз легень			
4	д'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою			
5	особливі позначки				
6	вище і адрес заявника	Середняченко А. М. м. Глухів Чернігівська область			
7	Підпис заявника	Середняченко А. М.			
8	Числа	Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
9	м-ця 1939 р.	Григор'єв		М.	

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 62-123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скідченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 6 числа березня 1932 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)	Відомок Край		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дітичківська		

* 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
		Турів	Турківський Тернітський	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Хвороба Корв		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ № 12345		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Тасанець С.Є. Турів Сталінська		
16	Підпис заявника	Тасанець		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" 5 " числа жовтня м-ця 1938 р.

263
134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 227

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миролайвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 30 числа травня 1938 року 3 м 23 дн.	
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)	Раціональник		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Водочинський спирт заводу		

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

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузлів	Район область	Тузлівський Тернопільська	Крпй АСРІ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	Септичний шок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 10				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Ревенко М. М. м. Тузлів Тернопільська				
16	Підпис заявника	Ревенко				

М. П.

26 числа вересня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Вра

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 228

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ойарний	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 5 числа вересня 1938 року 21 год
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)	(підкреслити)	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Секторна Співу "Варшаві"	

* 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	Турбі Туркмен Туркменська		
12	Причина смерті	Інфаркт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявлено про смерть		
14	Особливі позначки	Відсутні слідство відомо		
15	Прізвище і адрес заявника	Онагріні Іван м. Турк. Туркменська		
16	Підпис заявника	- [Підпис]		

М. П.

27 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Стор.

Діло

865
136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 229

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ремешків		
2	Ім'я	3	По-батькові	Радіонов
	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 - березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 85 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торго-робітнич		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воск-строй		

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

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Тузлів	Тузлівський Чернівецька	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 років		
12	Причина смерті	Туберкульозне захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане по лікарям		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Харченко А. А. м. Тузлів Волинська		
16	Підпис заявника	<i>Харченко</i>		

М. П.

27 числа березня

Завід. бюро ЗАГС Харч -
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 230

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Мошенко		
Ім'я	Тамара	3	По-батькові Тетасимовна
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	30 - вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 16 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)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сельское хозяйство Молоток, где жила!		

* 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 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років		
12	Причина смерті	Трушаний тиф		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видаче на ім'я		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Маскаленко М. М. м. Глухів Район		
16	Підпис заявника	Маскаленко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

квітня

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 231

(Другий примірник)

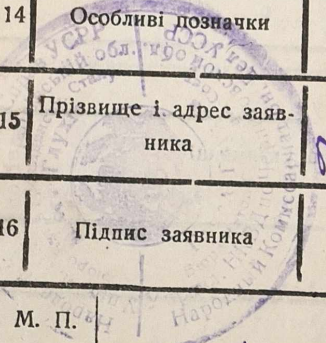
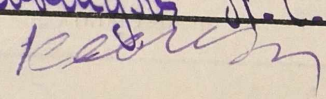
Для ЦУНГО

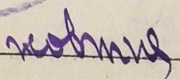
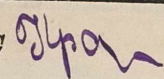
1	Прізвище	Голомуд	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Афан		Сергеевич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українсь
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1938 р.	
	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сопрано-педагогичний позма	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рай-отдел связи.	

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

23

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
		Гузіїв	Гузіївський район	Гузіївська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	26 років		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Туберкульоз брунний		
14	Особливі позначки	Сікарське відомство Іудан		
15	Прізвище і адрес заявника	Гузіївський Р.С. м. Гузіїв Гузіївський район		
16	Підпис заявника	Коваленко		

М. П.  

2 числа  м-ця 1938 р.  Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 234

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григоренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тихонович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	числа	вересня 1938 року 23 дн
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)	Сельское хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз "Великий"		

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

44

постійно жив
померлий

Місто
селище

Гуликів

Район

область

Гуликівський
район

Крпй

АСРР

460

ки часу жив помер-
у місці реєстрації
смерті

12 Причина смерті

1 місяць
Екстремальна
смерть

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Лікарські свідоцтва і документи

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

Григоренко П. М. Гуликів інтерна
Григоренко

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Григоренко

Діловод

69
140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Родітець	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Українець	
7	Вік померлого	Минуло 22 роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(підкреслити)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинист	
		Машинист	

* 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	Крпй	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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Міщенко		
2	Ім'я	Аліс	3	По батькові
				Авраамівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Володимир Радянський міст		

5

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузлів	Район область	Тузлівський уездівська	Край АСРР	1000
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки					
12	Причина смерті	Перитоніт острий					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Ігдана на...					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Шушенко А. м. Тузлів уезда Березова					
16	Підпис заявника	Шушенко					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Зрз -

Діло...

3 " числа 10-го к-ця 1938 р.

ГЛУХОВСКОЕ
ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
м. ш. новтя 8
Глухов, Черниговская
обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 237

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	<u>Скрипка</u>		
2	Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 новтя 1939 року</u>		
7*	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>серпня</u> <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Глухов "Ново життя"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Диспенсія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво місцевої поліції		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Скрипка Е. Н. м. Глухів Радіомоно		
16	Підпис заявника	Скрипка		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо всiб, на утриманнi яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гіра

Діловод

числа 10-го жовтня 1939 р.

72 9 / 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАГС
18-г.
СКОЮ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239

(другий примірник)

Для ПУЧГО

1	Прізвище	Воронин		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... місяця... року 1928р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Млин калібинат		

X6

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Трунів	Район область	Трунівська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		6 місяців			
12	Причина смерті		Воєнна смерть			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарський свідоцтво			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Зарина Ф.Д. м. Трунів			
16	Підпис заявника		Зарина			

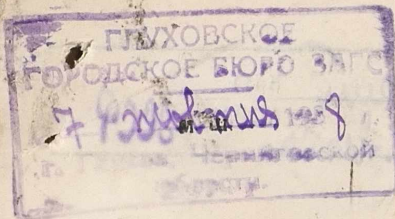
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 5 м-ця 1939 р.



73-144
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скрипка		
2	Ім'я	Іра	3	По батькові
4	Стать	жіноча	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Еврейська Українка		
7	Вік (минуло років).	6 лютого 1939 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа березня 1939		
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)	Сільськогосподарське		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Головне "Колгосп"		

51

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузків	Район область	Тузківський територіальна	Краї АСРР	УССР
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						

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

М. П. [печіть]

Завід. бюро ЗАГС
" числа [підпис] м-ця 1939 р.

[підпис]

Діловод

74 9448

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 246

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Імшенко		
2	Ім'я	Залетина	3	По батькові
			Тихоновна	
4	Стать	жінка	5	Національність
			українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5-го червня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3-го числа червня 1936 року 22		
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)	немає		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	немає, промисловий колгосп		

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турівський Тернопільський	Країна	АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки					
12	Причина смерті	Дифтерія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане лікарською					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Іванченко Микола м. Турів. Тернопіль					
16	Підпис заявника	М. Іванченко					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

7. Сир -

Діловод

" числа

м-ця 193 р.

Оригінал отриманий однією з осіб, які подали заяву про реєстрацію смерті

75-9-146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

м. ш. 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 249

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Монча		
2	Ім'я	Мотроша	3	По-батькові
				Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
		12-12		
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)	Механік		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинно-тракторна станція		

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	при АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
12	Причина смерті	Стареческий паралич		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видає полі...		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мочка А.С. м. Глухів Ізмайлівський		
16	Підпис заявника	Мочка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м. Глухів 14-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 243

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Клюк		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа серпня 1938 2 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	Ремісника Козьми		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузлів	Район область	Тузлівський уезд	Край АСРР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12	Причина смерті	Дієтичний брахмизм					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський експертний висновок					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Шовх І. Г. м. Тузлів Тузлівський уезд					
16	Підпис заявника	Шовх					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 10-го жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 244

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Павленко		
2	Ім'я	Майя	3	По батькові
				Степановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 1937 р.		
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)	Сільсько господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Волост "Радянський світ"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузнів	Район область	Тузнівський Чернівецька	Краї ACPP	Укр
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						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

10 " числа жовтня 1937 р.

Грам

Д. Д. Д.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белявська		
2	Ім'я	Надія	3	По батькові
				Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки 1937 р.		
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)	Дистанція		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинно Тракторна мастерская		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп
		Глухів	Глухівський окружний	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців		
12	Причина смерті	Злощасливий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво і документи похоронної комісії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Головний Т. І. М. Глухів Пролетар		
16	Підпис заявника	Головний		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа 10-го лютого 1934 р.

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 246

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Робинсон		
2	Ім'я	3	По батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 57 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Підприємств Бухгалтера		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Варотин		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років		
12	Причина смерті	Аневризма аорти		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомство судам		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Синько В. М. м. Глухів		
16	Підпис заявника	Синько		

МР 01
19Н
П. II
(в
н (б
000 21

ОСОБ. ДОС.
ВІСЛІДЧ.
ПІДРОЗ.
ОСОБ. ДОС.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Синько

Діловод

числа 10-го грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 247

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Клюнь		
2	Ім'я	3	По батькові	Каларіонов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... роки 1938 ... числа ...		
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)	Кочер		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	Житкова дача		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяця		
12	Причина смерті	Внезапний напад		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво іншого		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Завод У. Г. м. Іркутськ РР		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

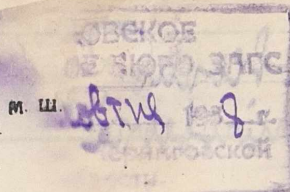
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

13 " числа лютого 1937 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *248*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Барабас</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 червня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> <i>16 червня 1939 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Заказничий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Дошкольницький садок</i>		

3
51
08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	понос Вродженіе слабкості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво індивідуальне		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Варанов М. М. м. Луцьк		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

Хто цього заповнює

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

М. П. *[Печатка]*
 17 числа *лютого* 1938 р.
 Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діло

982/52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 249

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Удємов		
2	Ім'я	3	По батькові	Гаврилов
4	Стать	5	Національність	Руський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа червня 1929 р.		
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)	Комісар		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Пірко		

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тарнів	Район область	Тарнів кріпичів	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		3 місяця			
12	Причина смерті		Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарський свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки		Див. док. 17			
15	Прізвище і адрес заявника		Іванов І. І. м. Тарнів			
16	Підпис заявника		[Підпис]			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17 числа лютого 1938 р.

839 153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ДУХОВСКОЕ
СКОЕ БЮРО ЗАГС

19 *нової* 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 250

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Големиза</i>		
2	Ім'я	<i>Василий</i>	3	По батькові
				<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>нової</i> <i>1938</i> р. <i>29</i> числа <i>нової</i> <i>1936</i> роки <i>12</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Малар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>"Миколаївська"</i>		

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузів	Район область	Тузівський територіальний	Край АСРР	200
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		2 роки				0 01 6П
12	Причина смерті		Туберкульоз легень				11 11 190 890
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарський свідоцтво видане померлим				12 12 030312
14	Особливі позначки						12 12 030312
15	Прізвище і адрес заявника		Павлюк А. М. м. Тузів Територіальний				12 12 030312
16	Підпис заявника		Павлюк				12 12 030312

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

19 числа лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 251

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кушнір		
2	Ім'я	Александра	3	По батькові
				Галина
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Травня 1939 р. 5 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Галицький завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ружів	Район область	Ружівський Чернівецька	Краї АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		128		5 місяців		
12	Причина смерті				Враження грипу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарська	свідомість	листе		
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника		Григорина	М. П.	м. Ружів	Дар	
16	Підпис заявника		Григорина		Григорина	№ 13	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1938 "числа" лютого 1938 р.

985
153

ГЛУХОВСКОЕ
ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
21. *нояб* 1938 г.
с. Глухов, Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *252*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Григоренко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Григор'я</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць — рік. <i>7 бер.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Фельдшер</i>		
	Зна під-	<i>МРБД Григор'я</i>		

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тузнів	Район область	Тузнівський окружний	Крп АСРР	229
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті						ОШНР 48 ВІСН ВІП 48
12	Причина смерті				76 років		СОД 1 КМ 0 2000 121
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				Старечий маран		
14	Особливі позначки				Лікарське свідоцтво віддане матері		
15	Прізвище і адрес заявника				Василь М. А. м. Тузнів Рода Анатолій		
16	Підпис заявника				Кашова		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

р.

14-ця 1938

986/86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

ЗАГС

8-у.
ской

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 254

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Виноград		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа жовтня роки 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Бажівський завод		

51

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	Хронічний політ		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ромашук Т. Р. м. Луцьк		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 10 лютого 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 256

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терасьшин		
2	Ім'я	3	По батькові	Федотов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня 1938 р.		
7	Вік (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 кошті іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Гімнархії ректора		

МУХОВСКОЕ
МІСЬКЕ БЮРО ЗАГС
27 жовтня 1938 г.
м. Черніговської
обл.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
		Гутич	Гутич	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки		
12	Причина смерті	Воспаление почек і короз серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Садкович А. М. м. Гутич Іммері		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діло

числа 10 лютого 1937 р.

988158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

СРР
ЗАГС
4 1938
Господар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 257

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Ромодуб		
2	Ім'я	3	По батькові	Синьков
4	Стать	5	Національність	Руський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - числа місяця роки 1938 р. 9-го		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Саняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегесу і т. п.)	Полки, "Нове життя"		

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців		
12	Причина смерті	Вогняне поранення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видане		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ромашуків Л. Ф. м. Турків		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

27 числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

899/159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 259

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рухомий - загон		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Пиллясово не працював		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поі		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко І. М. - Гуків Гуків		
16	Підпис заявника	Григоренко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 1989 р.

УСРСР

90/60

ГЛУХОВСКОЕ
ГОРЬКОВСКОЕ БЮРО ЗАГС
№ 11
г. Глухов, Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 259

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богдан		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 73 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Врач		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Здобувач загосп.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки			
12	Причина смерті	Розрив серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліцією			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Винищук І. І. м. Луцьк Волинська обл.			
16	Підпис заявника	Винищук			

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

М. П.

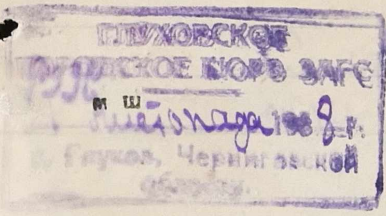
Завід. бюро ЗАГС

Дрозд

Дідовод

числа 15 лютого 1938 р.

91 + 61



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давиденко		
2	Ім'я	3	По батькові	Александров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 червня 1937 р. 10 м		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробітник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Клавдійський завод		

1
51

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
		Луцьк	Луцьківський Волинська	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		11 місяців		
12	Причина смерті	Диспенсія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво видане		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Давиденко О. М. м. Луцьк Луцьк		
16	Підпис заявника	Давиденко		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 15 лютого 1938 р.

Гран

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губишова		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа місяця 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Розкош, Ворошилов		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	З корд з внаслідком		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ховилов Т. С. м. Луцьк Україна		
16	Підпис заявника	Ховилов,		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ховилов

Діловод

числа лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 262

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Руднік		
2	Ім'я	2	По батькові	Романівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колегесу (т. в.))	Ола інженерії страхуван		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років		
12	Причина смерті	Рак шлунка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Таравад Н.С. м. Луцьк Житомирська обл.		
16	Підпис заявника	Таравад		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дізнавач

числа 11 лютого 1937 р.

ФМ

94/63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 263

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Прушко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федоров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1938 р. 129 дн.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник приладів - професійний		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. п.)	Черніївська		

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп
		Турків	Турківська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			0 01
				11 днів
12	Причина смерті			Екзотична
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Турківська обл. Турківська р. м. Турків		
16	Підпис заявника	Турків		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

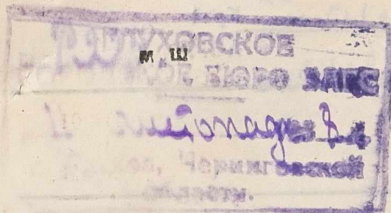
Діловод

1939 р.

95/64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 265

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овчаренко		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
				Андрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа грудня 1939 р. 4 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шofer		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. п.))	Автоголова		

X4

1

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухів	Район область	Рухівський Чернівецька	Краї АСРР	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців					МО 001 двп
12	Причина смерті	Згинула					11 11 ОНОЯ 00 000
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть					10000 001 11
14	Особливі позначки						11
15	Прізвище і адрес заявника	Овгаренко А. М. м. Рухів Ленінградська					11
16	Підпис заявника	Овгаренко					ОНОЯ 0000

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 01 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 262

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гарбузов		
2	я	Іванов	3	По батькові
		Матасович		
4	Ст	20 років	5	Національність
		Українець		
6	д. смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1936 р.		
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)	Драгун		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Р/а 81230		

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Турків	Турківський герніївська	уезд
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Вичерпання сил		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видаче по імені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Тарбузов А. М. ч. Турків Турківський		
16	Підпис заявника	Тарбузов		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 15 лютого 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 268

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Валунга		
2	Ім'я	іда	3	По батькові
				Васильовна
4	Стать	а	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1929		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
		1927 р. 2 12		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. з.))	Колгосп, Радгосп		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Хронічний нефроз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Василь В. М. Гуків Ужгород		
16	Підпис заявника	Василь		

*). Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6)

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

ж-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 269

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	Скімко		
2.	Ім'я	Микола	3.	По батькові
4.	Стать	чоловік	5.	Національність
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1939		
7.	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
10.	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Почта середня школа №3		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп
	Гусятин	Гусятинська	АСРР
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки		
Причина смерті	Пораз серця		
Явлені лікарські довідки про смерть	Лікарське свідоцтво видане		
Особливі позначки			
І адрес заявника	Сніченко Я. Г. м. Гусятин Тернопільська обл.		
Підпис заявника	Сніченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16 числа лютого 1939 р.

Гусятин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 230

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шинелюк		
2	Ім'я	Серій	3	По батькові
				Григорів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа місяця роки 1937р. 12.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. в.)	Банк "Укр. заліз."		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 10 місяців		
12	Причина смерті	Менінгіт туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане поліклінікою		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шмелев Т. Ф. м. Тульчин Вінницька		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

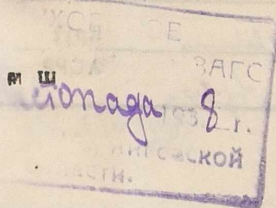
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 17 лютого 1937 р.



100-9-162
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Триходько		
2	Ім'я	Анісія	3	По батькові
				Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 15 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	—	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військовослужбовець		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. в.)	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Гульбівський район Гульбівська область		
12	Причина смерті	Віра Запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відомо керівнику		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михомович Василь Іванович Гульбівська		
16	Підпис заявника	Михомович		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

7. Сир - Дякобод

числа м-ця 193 р.

101 5 168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПЛУХОВСКОЕ

М Ш

ЗАГС

20 листопада 9

СКОЙ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 272

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петай			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Петро
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кур'єр			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Машинно-тракторна станція			

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років		
12	Причина смерті	Зрозуміло, туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво іудако надіслане		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лемай М.С. м. Тульчів Житомирська обл.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 15 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 273

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петрашук		
2	Ім'я	Матерій	3	По батькові
				Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня 1939 р. 600		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Васильович		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Михайлівська		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Інфаркт, корь, поліомієліт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Петренко В.С. м. Луцьк		
16	Підпис заявника	Петренко		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

числа лютого 1937 р.

1034-10
1940

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 274

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дмитренко		
2	Ім'я	Григорина	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Морер		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Внізо - Всес. Научно. дослідний інститут в Києві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп
		Гузіїв	Гузіївський Тернівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки		
12	Причина смерті	Зрив, стареческі парості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Івана		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Іванченко І. І. м. Гузіїв Меді...		
16	Підпис заявника	Іванченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 12 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 275

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Редькин		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Салітарна		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Мор. Болница		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 роки		
12	Причина смерті	судина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бродська А.З. м. Луїз		
16	Підпис заявника	Бродська		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

" числа 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 277

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митрукова		
2	Ім'я	3	По батькові	Дмитро́вна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа місяця роки 1937 р. h.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Завод „Велетень“		

5

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Діартеїд, грип		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 4240		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Літвинова М. Л. м. Луцьк		
16	Підпис заявника	Літвинова		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

25 числа лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2-8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрюшова		
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові
				Васильовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 р.		
7	Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
		5 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головна господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Зв'язок "Великий"		

54

10	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	Ахуна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Андрій В. м. Луцьк Волинська		
16	Підпис заявника	Андрій		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

1938 р.

Діловод

1074 174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15 листопада 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 279

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубинина		
2	Ім'я	Нодуїла	3	По батькові
				Сергійна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - числа 12 місяця роки 1937 р. 12.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Замісник директора		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Волинський інститут		

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухнів	Район область	Рухнівський Чернівецька	Кріп ср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					
12	Причина смерті	1 рік 8 місяців Можливо згідно нещодавнього				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво Акушер Бронхит реєстрації записано на 5 днів по повільній причині зворотньої матері і відсутності бачення				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Дудинин С. І. м. Рухнів Володу				
16	Підпис заявника	Дудин				

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

М. П.

25

числа жовтня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124

Ш

Зонада 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 280

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Торбачка		
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові
				Марковна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа місяця роки 1936р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	—	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охороні		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Галицько-Волинський університет		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Гуцулів Гуцульський Гуцульський		
12	Причина смерті	Зроста		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заїняння легень		
14	Особливі позначки	Лікарська свідоцтво відомі лікарів С...		
15	Прізвище і адрес заявника	Сиротин Микола і Тарас Терновський		
16	Підпис заявника	Сиротин М.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Догод

1099 175

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ГЛУХОВСКОЕ
ОБЩЕГО ЗАГС
м.ш
Митица 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 291

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миханко		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, рік) 9 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слюсар		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	ММК Кабінет		

Х9

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ружнів	Район область	Ружнівський Тернопільська	Країна АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців					
12	Причина смерті	Воспалення легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видано поліклінікою					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адресу заявника	Михайло М. І. м. Ружнів Ружнівський					
16	Підпис заявника	Михайло					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17 числа лютого 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хітчиш		
2	Ім'я	Бран	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 46 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Милівград		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ризів	Район область	Ризівський територіальний округ	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років				
12	Причина смерті	Зривається і порушення кровоного мозку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відомо по лікарні				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Тришук О. С. м. Ризів Чебоксари				
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *15* грудня 1938 р.

111 9 178
СЕРГЕЙ КОСОВ

ГЛУХОВСКОЕ
РАЙОННОЕ ЗАГС
м. 10. 1938 г.
ГЛУХОВСКОЙ

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	Доббасова		
2.	Ім'я	Марія	3.	По батькові
			Васильовна	
4.	Стать	жінка	5.	Національність
			Українка	
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1939 р.		
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухів	Район область	Рухівський Тернівський	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Ковбасова А.В. м. Рухів Слов'янська обл.				
16	Підпис заявника	Ковбасова				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 15 лютого 1938 р.

Дішовод

112 9 478
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2985

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петрова		
2	Ім'я	Анатолія	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волохдант		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Феофанівська школа		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
	Причина смерті			
	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
4	Особливі позначки			
	Грiзвище i адрес заявника			
	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 286

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григорук		
2	Ім'я	Анастасія	3	По батькові
				Дмитровна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа місяця року 1938 р. 2 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Володимирський міст 24		

5

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 2 місяця		
12	Причина смерті	Діартеїя		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво інду...		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Андрій Ф. м. Гурій в Родино...		
16	Підпис заявника	Андрій		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 18 грудня 1938 р.

114 9 178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ГЛУХОВСКОЕ
ГОРОДСКОЕ ШЕ ПУРО ЗАГС
2 грудня 1938 г.
Г. Глухова, Черниговской
области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 282

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дерево		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Федорівна
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа грудня 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	с/конт. „Радянський с/гос“		

5

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Земляни		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 10		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дереза Я. - Гурків Леонід		
16	Підпис заявника	Дереза		

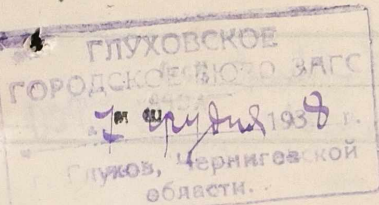
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 2 грудня 1937 р.



9115/73
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

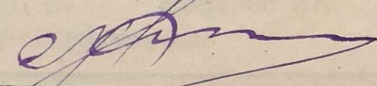
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 248

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Шарайов			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 78р.			
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)	Скарбник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Державний Банк			

3
43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турів	Район область	Турівський Трипільська	Кріп ACPP	Вед
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років					
12	Причина смерті	Кровізливна в лозок					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво відоме надікання					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Масик іван Селезун с. Турів. Р. Любеч					
16	Підпис заявника						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 289

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Внештєного		
2	Ім'я	Ефим	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пілотаж		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	Мирова управа		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
12	Причина смерті	Акіна хвороба		
13	Діявлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відомо не		
14	Собливі позначки			
15	Звище і адрес заявника	Звук Д.С. м. Тузів Тернівецька		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

числа 1938 р.

ГЛУХОВСКОЕ
ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС

8 грудня 1938 г.
Глухов, Чернигавской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 290

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бойченко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Трохимов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 25 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чоловік		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	Тракторна База		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Гуляв Район Гулявський Чортківська			
12	Причина смерті	38 років хвороба серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво відом. лікарів Серг.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кулик Дем'ян Степанович м. Гуляв, Чортківська			
16	Підпис заявника	Кулик			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

Г. Сид.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 291

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Старченко		
2	Ім'я	Пам'ятна	3	По батькові
				Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав <u>свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноарбітниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т. в.))	Державне підприємство Дніпро		

06

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рівний	Район область	Гусятинський Гусятинська	Кріп АСРР	УСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки					
12	Причина смерті	Атонічне прокатеріє після раку					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво надано на місці					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Фармація Г.С. м. Гусятин с. Гусятин					
16	Підпис заявника	Фармація					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 19 грудня 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 292

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богдан		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
			Кирілович	
4	Стать	чоловік	5	Національність
			Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	12 грудня 1938 р.		
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник		
		Райкошев		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рудий	Район область	Рудий-Верхній Чернівецька	Кріл АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років				
12	Причина смерті	Воєнніе поран				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво інфекційного				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Боник Л. М. м. Рудий Градчанський				
16	Підпис заявника	Боник				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 17 грудня 1936 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 293

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григорук		
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові
				Романівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заведуючий		
10	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Електростанція		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
		Тузнів	Тузнівський Терпільський	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		1 рік 10 м.		
12	Причина смерті	Розрив і вогненне поранення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від судого померлого		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Розумов Роман Тузнівський		
16	Підпис заявника	Розумов		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

19 " числа грудня 1938 р.

Зраз

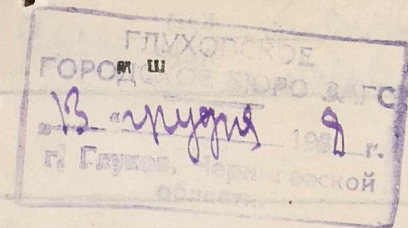
Діло 800

9121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

184



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 294

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Сидоринко	
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Опанасович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			11 грудня 1938 р. 2р	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колегесу і т. д.)		Сільсько господарство Відомство "Офіс життєв"	

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р. 3 місяця		
12	Причина смерті	Горі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво надано поліції		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чернова А. А. м. Тернопіль Вінницька обл.		
16	Підпис заявника	Чернова		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

13 числа грудня 1936 р.

9.122

Відділ Актів Громадянського Стану

tpd

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 295

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бараків		
2	Ім'я	Георгій	3	По батькові
				Георгієвич
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Дир. М. Г. Бараківського підприємства		

Thymus
April "Thymus pyramidalis"

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР	
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				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 13 грудня 1938 р.

ШКОЛЕ
ОРО ЗАГС
1938 г.
Кировской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 296

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дурбанський		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександр
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав <u>свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малар		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Життєвого не працював		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	Хвороба серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво індивідуально		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Павлюк М. І. м. Луцьк Березів		
16	Підпис заявника	За поранення		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

15 числа вересня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 297

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чуценко		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Гейдольна
4	Стать	жіноча	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діжінжер		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	Метражна санітарна станція		

05

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дунай</i> Район <i>Дунайський</i> селище <i>Дунайське</i>	Кріп <i>УСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 рік</i>	<i>01</i>
12	Причина смерті	<i>Досяг розумної старості</i>	<i>11</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>	<i>21</i>
14	Особливі позначки		<i>1</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шушаренко І.Т. м. Турів Вінницька</i>	<i>41</i>
16	Підпис заявника	<i>Шушаренко</i>	

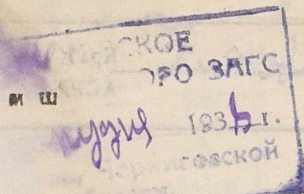
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Шушаренко*

Діловод

16 числа *листопада* 193*8* р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 298

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Формігова		
2	Ім'я	3	По батькові	Олегівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 1938 р. 23 кв.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Председатель треста		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т. з.))	Промисловості		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці			
12	Причина смерті	Тангенційне внаслідок поразки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво інфекційного захворювання			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дворниченко А.І. м. Турків н. Волос			
16	Підпис заявника	<i>Дворниченко</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 1934 р.

60

9126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

728

ВЛУХ
ЗАГС
Черниговской
губ. 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Воробей		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Експедієнт		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Гуляй пекуча дорога		

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ружнів	Район область	Городишківський Чернівецька	Краї АСРР	УСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років					
12	Причина смерті	Хвороба серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва надано поліції					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Іванов В.І. м. Турнов Городишківський повіт					
16	Підпис заявника	Иванов					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 300

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мачоженко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонерка		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Гуляй	Гуляйвенський	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
12	Причина смерті	Порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Гуляй		
14	Особливі позначки	а.и		
15	Прізвище і адрес заявника	Викорухова А.В. м. Гуляй-Городище		
16	Підпис заявника	Викорух		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 12 жовтня 1937 р.

Діловод

ПЛУХОВСКОЕ
 РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 1938 г.
 Плехов, Черниговской
 области.

9128
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 301

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шинкаренко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 грудня 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одзаконичені		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. п.))	Г. Ботаніко-Рішення Установи		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік військових		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво про інфекцію		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Миколаренко Д. Т. м. Турків Радимир		
16	Підпис заявника	Миколаренко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17 числа грудня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 302

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ігнатов		
2	Ім'я	Ігнат	3	По батькові
4	Стать	б	Национальність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа місяця року 1937р. 18		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Волокно "Нове життя"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рухнів	Район область	Рухнівський Тернопільська	Кріп АСРР	Жер
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік					
12	Причина смерті	Воспалення легень					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видає поліклініка					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Міжмуніципальний комітет на 16 кв. по новоплані приг. відділення райком					
16	Підпис заявника	Будькова В.Ф. м. Рухнів Радіомовна					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

19 числа грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 303

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бриколенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа грудня 1938 р. 2 м		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	с. Козачен "Величків"		

x2

5

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Зламаність		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво відомо покійного		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Врменко М. П. м. Луцьк Київська обл.		
16	Підпис заявника	Врменко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 14-го грудня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 304

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Медведь		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа грудня роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гірське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Золотоніський міст		

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мещинга М. П. м. Рязань		
16	Підпис заявника	Мещинга		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 15 грудня 1937 р.

КІСЬКОГО ЛІБРАВСЬКОГО

9132
193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ДУХОВСКОЕ
ОБЩЕГО ЗАГС
1938 г.
с. 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 305

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горбач		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа листопада 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військово-медицина		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)			

XI

3

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць			
12	Причина смерті	Тяжелеозное повреждение мозга			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарские свидетельства о смерти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заяв-	Горбач Оксана Герасимовна Тернопіль			
16	Підпис заявника	Горбач			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловодство

1937 р.

10 NOLO ALBANYA 1937

9133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ГЛУХОВСКОЕ
ГОРОДСКОЕ БЮРО
22. грудня 8.
г. Глухов, Черніг.
область.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 306

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гришнікова		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооператури і т. п.)	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років			
12	Причина смерті	Маразм			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво і дано поліклініки			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Трашнікова М. А. м. Тернопіль Тернопільська обл.			
16	Підпис заявника	Трашніков			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 14 лютого 1936 р.

43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Риїв	Район область	Риївський Хмельницький	Край АСРР	4200
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	впродовж					
12	Причина смерті	випадок сепсису, мозок та легені					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видане на підпис					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Ведюв Олександр М. Риїв. Вантажний					
16	Підпис заявника	Ведюв					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Діловод

7. Сиді

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ГЛУХОВСКОЕ
УПРАВЛЕНИЕ
25. грудня 1938 г.
м. Глухів, Чернігівської
області.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 308

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Якуша		
2	Ім'я	Кристинка	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1938 р.		
7	Вік (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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років			
12	Причина смерті	Сухий кашель			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво і документи поліції			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адресу заявника	Якутська А. м. Турнів пер. Діровський			
16	Підпис заявника	Якутська			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 1 ж-ця 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 304

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дробаза		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа місяця 1935 р. 3 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військово-медицина		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Турнів</i>	Район область <i>Турнівський Турнівський</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвор., ускладнене серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво інфекції</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дробовий М. А. м. Турнів Ту</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дробовий</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *10* м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 311

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Паранова		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Бриго-раїна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 р.		
7	Вік (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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Однісіївська		

32

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки		
12	Причина смерті	Атеросклероз (самоубиство)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво індексу 1011		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Підпис реєстрації змінили не були на підставі цього свідоцтва з місця Маршак Ф. С. м. Тернопіль Рівненська		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 312

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Душин		
2	Ім'я	Евдокія	3	По батькові
				Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Губернатор		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Владислав		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років		
12	Причина смерті	Сердечная астма		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво лікаря поліклініки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григор Е. М. - м. Турків пер. Медвеного		
16	Підпис заявника	Григор		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 1938 р.

81398

749

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 24

М Ш
1934 р.
пригозовской
2211

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 314

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Дуров	
2	Ім'я	3	По батькові	Абрамів
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)		26 грудня 1934 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав <u>свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Ізвозчик	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		Адреса "Переломний пункт"	

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шуруп С.І. - м. Тернопіль Україна		
16	Підпис заявника	Шуруп		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 11 грудня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 415

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степа		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Українець		
7	Вік (минуло років)	23 лютого 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. п.)	Сільсько господарство		
		Однособниче		

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Територія Район область	Решітківський Тернішівський	Кріп АСРР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 років				
12	Причина смерті	Худорогуська легіон				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Згідно з актом медичної комісії				
14	Особливі позначки	прейшовано в одній з частин 3/1-39				
15	Прізвище і адрес заявника	Степан М. Г. - м. Тернішів Волинська обл.				
16	Підпис заявника	Степан				

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

М. П.

Зарід. бюро ЗАГС

числа 31 ж-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 316

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Шеніро		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові
				Аронів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив наपोшти іншої особи	Має <u>свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник приватної		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу) (ч. 8.)	Фабрика "Червоний металіст"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки		
12	Причина смерті	Дегенер., порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво іншого поліклініки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матіро Я. М. Тернів Медвене		
16	Підпис заявника	Матіро		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 193

Дяков

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

Даний справі пронумеровано 141

сто сорок один

13 08 2024

Підпис

Підпис

зкушін

Д. Н. ІІІ справи пронумеровано 74
сто сорок один

13th of 2024

Примечание

A

_____ рік _____

О видах справу

Хто перевірів після дослідника

24. Oct. 19

[illegible]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Фонд № p 7720 on 20 Справа № 31 рік _____

[illegible]

