

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Миронівського району, Київської області

Книга реєстрації актів цивільного стану про смерть

Розпочата: 03 травня 1935 року

Закінчена: 11 грудня 1939 року

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прог.
Справа № 2631

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прог.
Справа № 2631

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану про смерть
відділу реєстрації актів цивільного стану
Миронівського районного управління юстиції
у Київській області

Розпочато: «03» травня 1935 року

Закінчено : «11» грудня 1939 року

Кількість аркушів : 130

З М І С Т К Н И Г И

№ з/п	Найменування районних, міських, сільських рад в алфавітному порядку в яких складені записи актів цивільного стану	Номера актових записів (з №__ по №__)	Відсутні записи №__	Номера листів	Примітка
1	Потіцька сільська рада	6 - 32	1-5	1 - 27	
2	Потіцька сільська рада	18- 31	1-17,20-26,28-30	28 - 31	
3	Коритищенська сільська рада	8 - 12	1-7,9-11	32 - 33	
4	Маслівська сільська рада	11 - 23	1-10,14,17 19-22	34 - 40	
5	Микитянська сільська рада	5 - 13	1-4,7,9,11,12	41 - 45	
6	Потіцька сільська рада	1 - 44	2-10,13,15,17 20-22,24- 33,38,41,42	46 - 61	
7	Пустовітська сільська рада	7 - 42	1-6,9-11,13,22, 25-33,35,39-41	62 - 79	
8	Росавська сільська рада	4 - 44	1-3,5-7,9-12, 14,17-18,20, 22-24,26,27, 29-30,32-33,35,37	80 - 98	
9	Салівська сільська рада	8 - 13	1-7,11	99-103	
10	Фролівська сільська рада	5 - 18	1-4,6,9-14,16-17	104 - 108	
11	Юхнівська сільська рада	1- 48	2-6,15,17,20,	109-130	

Мальська Рада

Мальська Рада

Мальська Рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чернок.			
2	Ім'я	Іван.	3	По-батькові	Канонів.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць, рік)	3 травня.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи дав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селіваробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	«Помік оз артис» см Постишево			

ІНСТРУКТОР ЦАГС
Марш...

Іван Чернок

110	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потик</u> Район <u>Мирон</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	28 років.
12	Причина смерті	Від застоюди похов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Оттук Поніковко Дмитро
16	Підпис заявника	Потрава

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Оттук

ДІЛОВОД

Потрава

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Майська Рада

Кіровоградська обл.
Кіровоградський повіт

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

М. Трощина 39

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Червиль.			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Акимовича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня. 1935			
7	Вік (минуло років)	58	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/з артіль. "ім. Постишева"			



246

Місце, де постійно жив померлий

Місто Потік Район Миронів Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Від роду -

12 Причина смерті

Від Вастуди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гербир. Іванна с. Потік

16 Підпис заявника

Гербир

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гербир

Народний Комісаріат
 Внутрішніх Справ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАТРАВА
 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мкаченко			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Савченкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 1936 року			Г.м.
7	Вік (минуло років)	62	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селібаробейка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.Поник с/г артіль ш. Постишева			

Інструктор
 [Signature]

320

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потік</u> Район <u>Миронівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Від роду</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Микола Євгенів</u>
16	Підпис заявника	<u>Ткаченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ткаченко ДІЛОВОД Ткаченко

~~Потім~~
Мавська Родина

Відділення актів

Громадянського Стану

Г. Сервант

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Самод.			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Деметровна
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	6.	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	Так, ні (підкресляти)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мешки с/ч артілі, Серванській Жовтени			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потик</i> Район <i>Миротівський район</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Вандалізм</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тамар Лемко с. Потик Миротівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Лемко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лемко

Лемко

8070
 Подпись
 Марьяна Радю
 8 червня 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шкурина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павелів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, які померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль Червоної Новини		

6 червня

3

596

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Тотик</u> Район <u>Мирот</u> Край <u>Житомирська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Від року</u>
12	Причина смерті <u>З хвороб.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шкуміна Наталі с. Тотик Мирот</u>
16	Підпис заявника <u>Наталія Шкуміна</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Оршина

ДІЛОВОД

Масишук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце народження
 Миколаївська Рад.
 Волинська обл.
 13. Серпень 1935

1	Прізвище	Сванюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	8 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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Демобілізація		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль "ш. Поетическа"		

Св. Микола

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потік</u> селище	Район <u>Мирні</u> область	Край <u>Північно-Кавказький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Замикання мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванко Мотриша с. Потік Мирні</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іванко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРМ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ванюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андретович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<p style="text-align: center;">Так, ні (підкреслити)</p> <p style="text-align: right; color: red;">Григор</p>		
9*	Зап'яття (спеціальність, посада, ремесло)	живобіство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г армія ім "Товстисева"		

716

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потик</u> селище	Район <u>Мирон</u> область	Край <u>Полісся</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті *	<u>7 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванко Андрей Потик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іванко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Велиська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мазоровна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1935 року		
7	Вік (минуло років)	53 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	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільноробство		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/р армія ім. Тартишова		

Потім
Львівська Рада
Відділення
№ 13

8/3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потик</u> Район <u>Муром</u> Край <u>Рязанський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бучко Александр с. Потик</u>
16	Підпис заявника	<u>Бучко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гуща

ДІЛОВОД Масальський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сванюк.			
2	Ім'я	Степан	3	По-батькові	Сергіювич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 липня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа 7 місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міждаробство.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. «Косішівська»			

Інструктор ОАГС
 Миколаївського району
 Миколаїв
 Київської області

20 липня 1935
 13/16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потик</i> Район <i>Широко-Восток</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 дні народження.</i>
12	Причина смерті	<i>Слабонародження</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванова Сергій с. Потик</i>
16	Підпис заявника	<i>С. І. Іванов</i>

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



ЗАВ. Д. БЮРО ЗАГС

Гілець

ДІЛОВОД

М. М. Мисурятин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Мальова Рада

Посусла...

...

21-липень 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Людмила	3	По-батькові	Костомаровна
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-липень 1935 р			
7	Вік (минуло років)	40	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сажниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Потіцька Липівка			

Інструктор ОАГС
Миронівського району
М. М. М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Поліск</i> селище	Район <i>Шурин</i> область	Край <i>Вінницький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>- 11 - років</i>		
12	Причина смерті	<i>Маразм Сердце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козак Віктор. с. Мотик</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Козак</i>		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гелеу*

ДІЛОВОД *М. С. Сидорук*

1935
 Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 Запис акта про смерть № 16
 25-Липня 1935р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мішурко			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24-Липня 1935р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сл. армії "Сев.-Жовтєва"			

Інструктор ОАГО
 М. П. Задорожний

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потік</u> селище	Район <u>Мірогородський</u> область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Зрози.</u>		
12	Причина смерті	<u>Утомився.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешинко Федосея с. Потік.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мешинко</u>		

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



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Гусев

ДИЛОВОД

Мешинко

Львівська Районна
 адміністрація
 М. Липиця

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гасид		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 7 місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клізаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. "Постішева"		

ІНСТРУКТОР
 М. Липиця

247

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Потик</u> Район <u>Цибуляківський</u> <u>Вінницька</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>від роду</u>
12	Причина смерті <u>Слабонародженість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сашо Поведажа с. Потик</u>
	Підпис заявника <u>Сашо</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Філія

ДІЛОВОД Масишук

Потім
 Федька Рава
 Сергій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

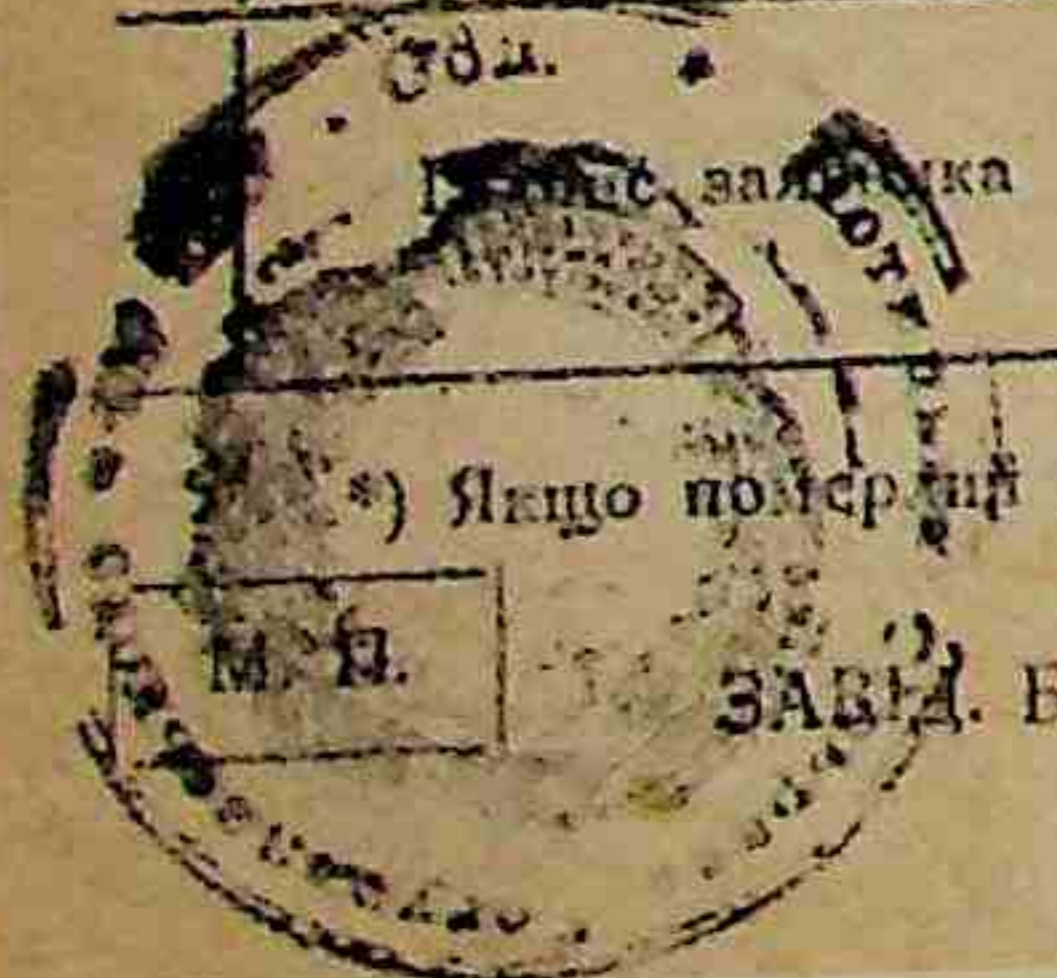
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Желудь		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		22 Серпня 1935 року		
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Вільнозаймаю		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Мешкав армії м. «Субар»		

ІНСТРУКТОР
 1935

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Котик</i> Район <i>Львівський</i> <i>Римівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Вастура</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жидів Олександрівна с. Котик</i>
	Зда. <i>Жидів</i>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Маселюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Інструктор

Прізвище	Бочко		
Ім'я	3	По-батькові	Анатоливно 7/8 4а
Вік	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	25 Серпня 1935 року		
Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1935		
Чи померлий своїм до існування чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	Майстерство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/п артілі ш "Посмішев"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потик</i> Район <i>Сирець</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Видовбу.</i>
12	Причина смерті	<i>Канор.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Актарості свідачество про Смерть</i>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боніно Бабська Потик</i>
16	Підпис заявника	<i>Боніно</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П.

ДІЛОВОД

Л. Желуденко

Київська Рада

Волостанський р-н

Миронівська с/п

29 Серпня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шульга		
2	Ім'я	3	По-батькові	Бодарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Серпня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	195		
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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чарпоробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Миронівська Сільськогосподарська		

ІНСТРУКТОР РАГО
7/2 1935

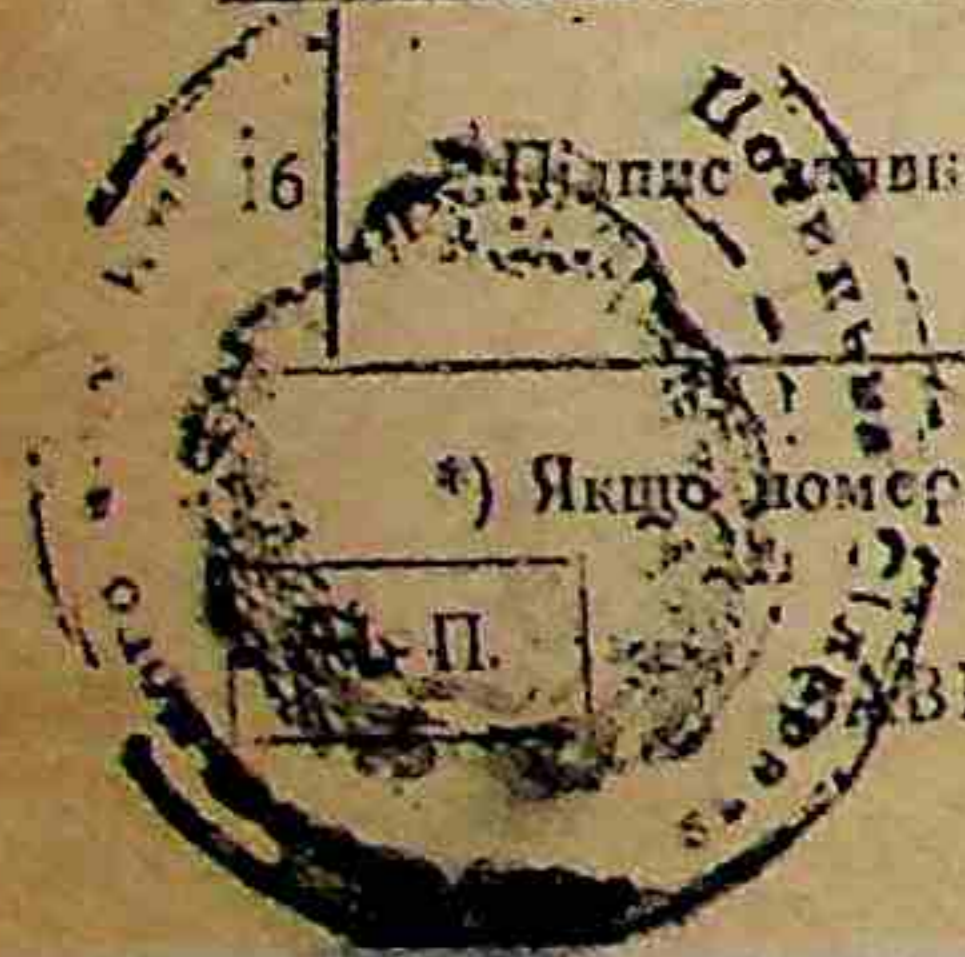
10	Місце, де постійно жив померлий	село <i>Степанівка</i> Район <i>Шосткинський</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>три дні</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз крові</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбунко Луко с. Мотик</i>
16	Підпис заявника	<i>Горбунко</i>

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

П. ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Горбунко



Міський Рад
Міський Рад
Міський Рад

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Скалець		
	Ім'я	3	По-батькові	
	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 вересня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року 1935.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. армія ім. "Тудар"		

ІНСТРУКТОР ОАГС
Миргородського району
8/9
М.В.С.

1696

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Томік</i> Район <i>Ширинського</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
12	Причина смерті <i>Від застуди.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідки: Зельська Зелько А</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>В. Томік Скопеч.</i>
	Підпис заявника <i>Скеленко</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гущ

ДІЛОВИД

Ширинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище:	Зеленко			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Вересень 1935 року			
7	Вік (минуло років)	31 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Желізнарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артія ім. "Томашев"			

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Миронівка, Київської обл.
 № 1235 р.

Підпис
 М. В. Вербесний

1614
170

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потик</i> Район <i>Сиронівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>51 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Вампення мозкових оболонок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Потик Буєнко Дмитро Рішата</i>
16	Підпис заявника	<i>Буєнко Дмитро</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гуца

ДІЛОВОД *У. Сиваренко*

0 2 7 0
 1000
 Плат ~~.....~~
 Число ~~.....~~
 М. ~~.....~~
 1955

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Секрет		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Вересня 1955 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 3 д. р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспівник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артіль "Колоски-Новітні"		

Інструмент ОАГС
 Миронівського району
 24.09.55
 035 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Томік</i> Район <i>Широківський</i> Край <i>Волинський</i> еслище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>55 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Томік Антон Гаврило Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Гаврило</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гаврило

ДІЛОВОД

Швабуренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вушко			
2	Ім'я	Тависо	3	По-батькові	Ганович.
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Вересня 1935			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1935.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Великорукавник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артіль ім. "Удєл"			

ІНСТРУКТОР ОАГС
Миронівський район
8/х
Тависо

24 Вересня 1935

Початок 6
Львівська Рада
Львівський район
Львівський округ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Томік</i> Район <i>Ширинського.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Грипозна гонка / пневмонія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Томік Вушко Савва</i>
16	Підпис заявника	<i>Вушко</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вушко

ДИЛОВОД

М. Витаренко.

Київська Районна
 адміністрація
 м. Київ
 10. *Хоботинська* 1939
 3/6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Бучеро</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Марковна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 жовтня 1935 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>25</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Військове.</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/р. армія ім. "Товстичев"</i>		

10/10/35

1000

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томік</u> селище	Район <u>Миротівського</u> область	Код <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>25 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Зараження крові</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>Зараження крові</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бучко Ос. м.р. Лаварів в. Томік</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бучко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тамар

ДІЛОВОД

М. Шинкарь

Народний Комісаріат
 Внутрішніх Справ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

21

14 жовтня 1935
 13/С.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Матисо			
2	Ім'я	Вавиш	3	По-батькові	Маркіянович.
4	Стать		5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... року... 1935р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільнолюбство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. армія "Левон-Жовтень"			

ІНСТР
 10/11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Томик</i> Район <i>Миротівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шатило Маркіян. С. Томик</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Шатило</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ганд

ДІЛОВОД

М. Ситар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

Відділ Актів Громадянського Стану
 Київська область
 24 вересня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сорока		
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові
				Левкова
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяць... року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виробництво		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. армія ім. Тосмишев		

ІНСТРУКЦІЯ
 24 Вересня

24

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Темік</i> Район <i>Синьківського</i> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 м. 2 д.</i>
12 Причина смерті	<i>Не дано</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Сорока Левко Юхим. в. Темік</i>
Підпис заявника	<i>Сорока</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гамбу

ДІЛОВОД

М. Смирнов

Новошацький район
 Новошацький район
 Новошацький район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

28 жовтня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Биверий			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Антимович.
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року 1935.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вибіроче.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/п. армія "Червоно-Новошацький"			

10/31/35
 21 жовтня

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Томік</i> Район <i>Широківський</i> <small>Кривий Ріг</small> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>гостра бактеріальна кишка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сивтерий Антій Назар. в. Томік</i>
16	Підпис заявника	<i>Сивтерий</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Антій

ДІЛОВОД

Сивтерий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Саржи		
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові
				Смигдівич.
4	Стать		5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
		12 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відвродомство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ср. армія "Червоної-Нової"		

Потрібно
Часова Рубрика
Судовий реєстр № 47
Судовий округ
28 червня 1935
13/6

ІСТРУКЦІЯ
10/11/35

294

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томік</u> Район <u>Мирнівського</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів та кісток</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сирота Сидорко Юх. с. Томік</u>
6	Підпис заявника	<u>Сирота Сидорко Петрович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. М. М.

ДІЛОВОД

М. С. Сидорко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Потомство
 Мавська Рада
 Мисловський вул.
 9/1
 Судовий уряд

1	Прізвище	Макаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тарасівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	18		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Влібаровство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	а/г. армія ім. "Посвітисв."		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
 Мисловський район
 9/1
 1/33

1. Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томіт</u> Район <u>Мурманського</u> селище область АСРР
11. Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>С'вроків.</u>
12. Причина смерті	<u>Кривавий ембріональний мозок</u>
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14. Особливі позначки	
15. Прізвище і адрес заявника	<u>Томіт Ретар Ос. с. Томіт</u>
16. Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис] [Підпис]

Відділ Актів Громадянського Стану
 24/11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Величко			
2	Ім'я	Арина	3	По-батькові	Анововича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 19 грудня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ числа _____ місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Живгородство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. см. Муромця			

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
 Миронівський район
 9/11
 М.С.В.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потик</u> Район <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>21 рік.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дописка від жона</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вешто Марія Потик</u>
5	Підпис заявника	<u>Вешто Марія Петрівна</u> <i>В. Вешто</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ваш

ДІЛОВОД

М. М. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сущенко.			
2	Ім'я	Андрей	3	По-батькові	Петрів.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... міся... року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Славенське господарство			



236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потик</u> Район <u>Сиротинського р-ну</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Зда не народився.</u>
12	Причина смерті	<u>Захворів на Лейшмоз.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сумсько Життя Потик</u>
16	Підпис заявника	<u>Сумська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ваш

ДІЛОВОД

М. М. Шумко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Жилець		
Ім'я	Люба	3	По батькові Андрушівна
Стать	жін	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа III місяця 1938 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Мілібаробетівка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	с/г артіль 1 Травня		

Інструктор
Миронівка, Київська область

Миронівка
РАДА
шкільного району
області
5/IV 1938 р.
№

2815

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тотик</i>	Район область <i>Муромський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Недопоміжний парод</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Іжарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Желудь Іван Федорич Тотик</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Оксарова* Діловод *[Signature]*

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голуб			
2	Ім'я	Мара	3	По батькові	Людмила
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>III</u> місяця <u>1938</u> 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)	Майборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с/г армія 1 Травня			

Інструкція
Мирон
Мирон

2946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тотик</u> селище	Район <u>Миронівський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Медокошенний? після</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жидь Івоні</u>	<u>Тотик</u>
16	Підпис заявника	<u>Жидь</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС С. Серава Діловод
 м-ця 193 р. М. С. Серава

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Скопцев	
Ім'я	Жамена	3	По батькові
Стать	Жін	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1938р		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>4</u> місяця роки <u>1934</u>		
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)	Кмібородство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	С/г Арнійськ-Травня		

30/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гомінь</i> селище	Район <i>Сиротинський</i> область	Ж. <i>Сиротинський</i> Край <i>Сиротинський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Гострий Вищерогашки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мікарді</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Загорницько Дмитро с. Гомінь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Загорницько</i>		

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



М. П. *Скорода* Діловод *Гандиш*
 числа *серпня* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юнцравис			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Сергієвич
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 року			
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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-м Тернопільський Нові сел.			

У С Р Р
А Д А
ш
ого р-ну
поліції

22 березня 1938 р.

Миронівський

Юнцравис

Інструктор САРГ
Миронівський

QVB

3196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ташки</i> селище	Район <i>Миронівський</i> область	Крайме <i>Миронівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипу / Туберкульоз легенів на бруцелин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря с.д.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки <i>Сірець</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роман Миронівський р.м.у Київської об. Гайривна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мирон</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Скларова* Діловод *Мирон*
м-ця 193 р.

К

Коритищенська
РАДА
Миронівського району
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Миронівський район
Відділ Актів Бромалієвського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГС
№
Миронівська, Хмельницька області № 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 грудня 1939 року

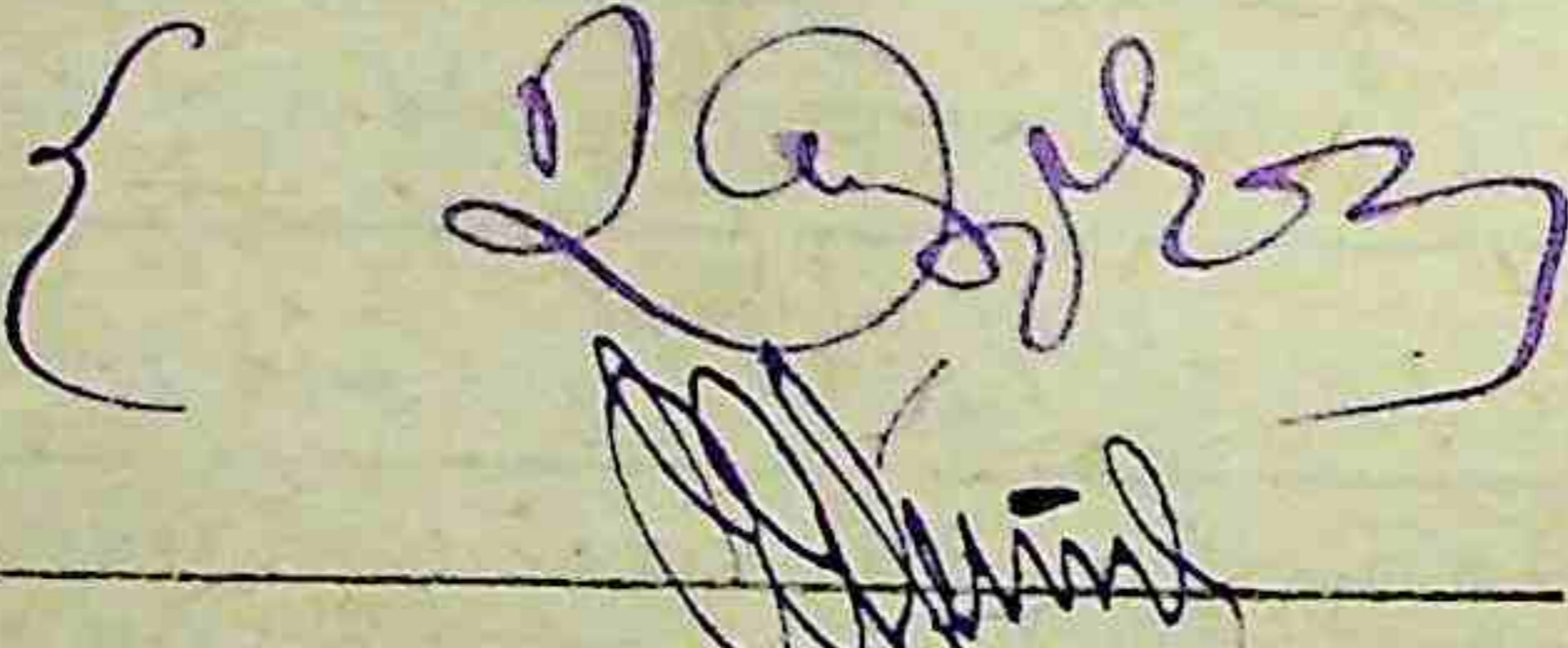
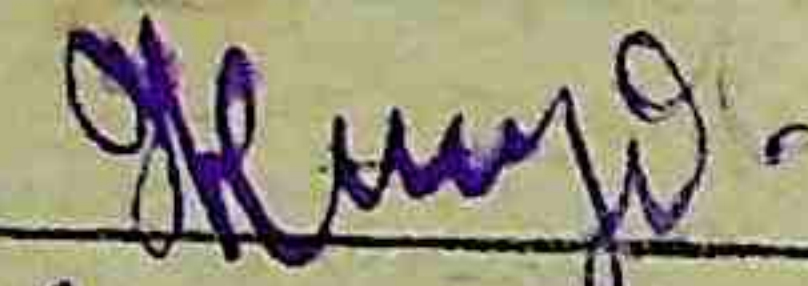
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Грiзвище	Жмудь
2	Ім'я Таня	3 По батькові Даниловича
4	Стать Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 листопада 1939 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 16 числа... місяця року 1938 р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків.
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп "Швейка"

Коритищенська


Згуб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Коритище</u> Район <u>Миронівський</u> селище <u>Київський</u> область <u>МСПР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 5 місяців
12	Причина смерті	Гостре запалювання легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Свідки {  }
15	Прізвище і адрес заявника	Жмудь Данило Миколайович с Коритище
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД 



Коритищенська
РАДА
Миронівського р-ну
Миронівської області

ІНСТРУКТОР ОАІ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів *Миронівського району*
Громадянського Стану

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

28 грудня 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Гривище		Сергій			
Ім'я	Сергій	3	По батькові	Андрейович	
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Трацював сам			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи в к-ні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	к-п "Шевченко" в Коритищах			

33/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Корнішине</u> Район <u>Миронівський</u> село: _____ область <u>Київська СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>
12	Причина смерті	<u>хворість в серці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1 мати / 2 брати }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Герчик Мокрине</u>
16	Підпис заявника	<u>Зв. Мокринець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІАБОВИ

[Signature]

СРР

М. П.

РАДА

Миронівського району
Миронівської області

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор ОАБС
Миронівського району

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Масліва</i>	<i>Даман</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Тришкив</i>	
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5/15 1939 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>49 літ</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>Клима шийки</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>т. е. т.</i>		

Зачув

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Масівка</i>	Район область <i>Миколаївський</i>	Краї <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>недопоміжність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Да.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Масівка Миколаївський р-н Кітківська область</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тамарка Широта</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 198 р.

Діловод

Тамарка Широта



90

90

90

ІНСТРУКТОР ОАГС
Миронівського району

35

Відділ Актів Громадянського Стану

М. III
Миронівська
Миронівського району
Київської області
12 квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Маслівка	Моршмаз		
2	Ім'я	3	По батькові	Звемська
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 39.		
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)	дом. хазяйка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Моззало борг.		

35/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Масівка</i> селище	Район <i>Миронівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять сім років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Замалим оцуревшим.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні.</i>		
14	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Масівка Миронівський / 0 - и Київська область.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мороз</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Гібає

Діловод

Мацур

число

м-ця 193 р.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Митонівського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Митонівка, Київської області ЦУНГО

1	Прізвище <i>Мікалішко</i>		
2	Ім'я <i>Улішка</i>	3	По-батькові <i>Тимчино-Робча</i>
4	Стать <i>Маслівка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18. Квітня 1939</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>25</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	<i>Різні роботи</i>	
	місце роботи (н.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Камінь-Білиця.</i>	

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

3515

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маслівка</u> селище	Район <u>Миронівка</u> область	Країна АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	----------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 двадцять дев'ять років.</u>		
----	-----------------------------------------------------	-----------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Вентричний індеметріні.</u>		
----	----------------	--------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа.</u>		
----	--------------------------------------------	--------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Маслівка Миронівський район Київська область.</u>		
----	---------------------------	---------------------------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Куцюков Іван</u>		
----	-----------------	---------------------	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод *М. Стаурт*

числа _____

м-ця 193 р.

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

М. П.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 квітня 1939

(Другий примірник) _____ області Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тогобіла</u>			
2	Ім'я	<u>Варка</u>	3	По-батькові	<u>Макарова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>квітня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>06</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, взначити 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)	<u>Дом. господарка.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п.</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Маслівка Район Миронівський
селнще область

К. В. ВОЗКАТО
В. П. ЛІСВІТ
В. П. СМЕРТІ
В. П. СМЕРТІ

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сімнадцять місяців роки.

12 Причина смерті

Пневмонія рибної.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікар.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с. Маслівка Миронівський район
Київська область. Тайвороненко О. О.

16 Підпис заявника

Тайвороненко Олександр Осипович

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

28 числа

Квітень

м-ця 1939 р.

Зайва

Мазур



Київська область
Миронівка район
Миронівка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 38
 Відділ Актив Громадянського Стану
 Інструктор ОАГО

Миронівського району
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

2 серпня 1939

1	Прізвище	<u>Мізищук</u>		Миронівка, Київської області	
2	Ім'я	<u>Гван</u>	3	По-батькові	<u>Євдоким</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. Червня 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	<u>9</u>	числа <u>24</u>	місяця <u>1938</u> 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)	<u>К-ми</u>			
	Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-и ім. Сабанька.</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Маслівка Район Миронівка
селище область

Край Закарпатський
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Вісім місяців.

12 Причина смерті

Коронарний міякий інфаркт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німа.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-

Міщенко Федор'є. Маслівка Миронів-
ський р-н.

16 Підпис заявник

[Handwritten signature]

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1939 р.

Діловод *[Handwritten signature]*



Черкаса область
Миргородський район
Миргородська сільрада
Миргородська міськрада
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ДАТО
 М. Миргородського району № 39
 № 18
 № 13
 № 18
 (Другий примірник) і в копії для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Зиме	<u>Ємва</u>		
<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Олександрова</u>
Гать <u>Українка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8. липня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u> </u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа <u> </u> місяця <u> </u> року
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
	заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різни роботи</u>	
	еще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-д ім Сталіна</u>	

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

39/3

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Масівське Район Миронівський
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
три дні в місті роки в.

12 Причина смерті
взрив мина.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Масівською амбулаторією.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сл. Маєв Канд. е. Масівськ

16 Підпис заявника
С. Селів

М. П.
Гручела

Завід. бюро ЗАГС
М-ЦЯ 193 р.

Гітас

Діловод Май

Київська область
 Миронівський район
 Миронівська сільрада
 міськрада
 19/Вересень 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМУНІСТАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 Миронівського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

№ _____
 (Другий примірник)
 Миронівка, Київської області

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тіщенко			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Тригоровна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	Роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комуналістична			

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

4026

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Масівка

Район область

Миронівський

Київська

Край АСРР

Укр.

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

п'ятдесят п'яти років.

12

Причина смерті

параліч серця

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка про смерть покійного лікарем.

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Грищенко Кузьмо Максим. с. Масівка.

16

Підпис заявника

Грищенко



М. П.

числа

3 вересня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Грищенко

Діловод

Грищенко

У. С. К. Р.
Львівська
Сільрада
Миргородського району
Миргородської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАБС
Миргородського району
Миргородської області
41
УСРР

19 квітня 1939 р.
№ 36.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Волохович			
2	Ім'я	Геля	3	По-батькові	Мухомова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначається подієво: коли народився... числа 23... місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Львівська друкарня			

4175

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митишин</u> Район <u>Митишинський</u> Край село <u>Митишин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	померла від кару
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свірки 1 <u>Митишинський</u> 2 <u>Васильківський</u>
14	Особливі позначки	Госвітку про смерть б. 5 видано 19/IV - 39 року Одержав. <u>Воле</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вологович Марко Г. село Митишин</u>
16	Підпис заявника	<u>Воле</u>

80

90

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗЛГС

Григор

ДІЛОВОД

Григор



У. С. Р. Р.
МИХИТЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
Богуславського району
Хмельницької області

42
ІНСТРУКТОР ОАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Миронівського району
Відділ Актів Громадянського Стану

18 квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 36
пошта Богуслав.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Моретинен		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юхимовича
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1939 року		
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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	к.п.ім. Кагановича		

423

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митишів</u> Район <u>Львів</u> Край селище область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	61 рік
12	Причина смерті	поморона вог. малярії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1. <u>Дрес</u> 2. <u>Митишів</u>
14	Особливі позначення	Розвідку про смерть вб. вказано 18/11. згідно свідків <u>Дрес</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Мостіпан Г. П. село Митишів
16	Підпис заявника	<u>Г. П. Мостіпан</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дрес

ДІАКОВИД

Дрес

Київська область
Миколаївський район
Митишська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Білля актів громадянського стану

43
 Інструктор ОАГС
 Миронівського району
Доброволь
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
 Миронівка, Київської області

„ 23 числа Червня м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вітанивський</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Миколай</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>р.</u>			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>10</u> * числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>р.</u> (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>розробник конгостини</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п.м. Касимівка</u>			

4396

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> Район <u>Мезюж</u> Край <u>Київ</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Помер від запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коті видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>До відома лікаря від 19/VI - 39 року</u> <u>Свідки</u> 1 <u>Кучук</u> 2 <u>Мотвиль</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші закони і інш.)	<u>Посвідку про смерть в с. <u>Сидань</u></u> <u>23/VI - 39 року одзнач. <u>Вітмановск.</u></u>
16	Прізвище і адрес	<u>Вітманівський Микола с. Михайлів</u> <u>Вітмановській</u>



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

Діловод Горюхін

Кіровоградська область
 Миронівський район
 Антонівська сільрада
 міськрада

44

Інструктор **САГС**
 НАРОДНИЙ КОМИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ фактів **Миронівського району**
Промісловського району стану

№
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
 Миронівського району Кіровоградської області

" 2 " числа Серпня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тарасюк			
2	Ім'я	Томисл	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловічої	5	Національність	Української
6	Час смерті	28 числа липня місяця 1939р.			
7	Вік	Минуло 65 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова колгоспниця			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Калашовича			

4426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Митини</u> Район <u>Мирон-Край</u> селище область <u>Київ, АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Полмерла внаслідок торжун Седця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коті видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Свічки</u> <u>1 безмозголий</u> <u>2 онкологія</u> <u>Лікарські свідочиво про смерть внаслідок з/ви з/у.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Посвідку про смерть № 10</u> <u>видає з/ви з/у. Адертав. Мелодуць</u>
16	Прізвище і адрес заповідача	<u>Парасомид Володимир К</u> <u>с. Митини</u>
17	Прізвище заповідача	<u>Мелодуць</u>



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

Діловод Мелодуць

Київська область
Миронівський район
Лескивська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМПАСАНТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Миронівка, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

5 числа Грудня м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Мескива		
2	Ім'я	Петро	3 По батькові	Іванович
4	Стать	Чолов.	5 Національність	Українець
6	Час смерті	5 числа Грудня місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло 57 років Рік народження 12 числа Лютого місяця 1883 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Убарник М/Д.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сті. Миронівка		

4586

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Р. Микитин</u> Район <u>Мироновського</u> Область <u>Кривської</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті.	Років <u>57</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Гостре Запалення легень</u> <u>на початку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коті видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське Свідчення про смерть</u> <u>випусне 10^{го} Грудня 1939 р.</u> Лікар. <u>Самардан</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Видано Довідку про Смерть за № 13</u> <u>всг 10/ХІІ 39 р. Довідку отримав: [підпис]</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нескляда Яков П. Р. Микитин</u>
17	Підпис заявника	<u>Нескляда Якіс Тетр.</u>

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

М. П.

Свід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]



Рівської область
 Млишовський район
 Потіцька сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

9/1 1939

1	Прізвище	Музін			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Жичиноровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		
		" років	12	числа	листопада 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)	Домобудівство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп / Млишовський район			

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

46 85

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Потин

Район область

Миронівка

Край АСРР

Київ

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Всім життям

12 Причина смерті

Скоротилася

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Потіцької школи 8/1 1939р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Статин Зубів Анатолій

16 Підпис заявника

Зубів Анатолій

М. П.

числа

9

м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Лесюк Лесюк Лесюк

..... область
 район
 сільрада
 міськрада
 області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) № Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бистра		
2	Ім'я	Надя	3	По-батькові
				Минькова
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			11 числа Лютого місяця 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вибаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім Кагановича		

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

476

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 роки

12 Причина смерті Запам'ятована мовою обоюма

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка Потіускої лікарні

14 Особливі позначки Жукович

15 Прізвище і адрес заявника Бієтрий Анна Андріївна Слоотка

16 Підпис заявника Бієтрий



М. П.

30 числа Квітня

Завід. бюро ЗАГС

М-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

[Handwritten text at the bottom of the page]

У С Р Р

..... область
Потіцька район
СІЛЬРАДА сільрада
СІДОНІВСЬКОГО РАЙОНУ міськрада
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
№ 43

(Другий примірник) Київської області Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Замучинко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. квітня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		— " років	<u>5</u> числа <u>квіт</u> місяця <u>1939</u> 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)	<u>Вибробітство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-т "Цувоні-Зірка"</u>			

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

4886

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 день

12 Причина смерті
Недоношене (вміє)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Потіцакої лікарні

14 Особливі позначки
Зробити Яким

15 Прізвище і адрес заявника
Захарченко Іван Іванович Влодзіж

16 Підпис заявника
Захарченко



М. П. ЗАГС Завід. бюро ЗАГС А. І. Ш. Діловод И. Свиридов
"30" числа квітня м-ця 1939 р.

Іванович Іван Петр.

..... область
 район
 сільрада
 міськрада
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

49
 ОАГС
 району
 193 р.
 №
 Київської області
 для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Одакка	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. квітня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 59 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виробництво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп ім Шевченка			

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

4986

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Влохатк Район Миронівського Край ЛСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
59 років

12 Причина смерті
Деконженевого пошкодження серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Потіуєвської лікарні

14 Особливі позначки
Нарешті

15 Прізвище і адрес заявника
Іванова Івановича вав. Влохатк

16 Підпис заявника
Іванова



М. П. 30 числа Квітня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод М. В. [Signature]

Волохатк Миронівський район

..... область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Промисловського Стану

Інструктор ОАГС
 Магдзівського району
 Мостовий р. 16
 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

✓ 13 червня 1939 р.

(Другий примірник) ка, Київської області ЦУНГО

1	Прізвище	Гербич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергій / Батька не відомо
4	Стать	5	Національність	чол / Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився " числа травня 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військове		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 1ше Жравня		

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

3280

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Львів

Район область

Львівського

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1-місяць

12

Причина смерті

Катаральне захворювання легенів

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Потушанці шкільні

14

Особливі позначки

свідки: ~~Лашинська~~ Лашинська

15

Прізвище і адрес заявника

Гербач Гертима Леваківна

16

Підпис заявника

Гербач

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Львівський

Діловод

Иванчук

13

числа

березня

м-ця 1939 р.

Львів

..... область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів ^{М. Громадянського Стану}

Інструктор ОАГС 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий Миргородський район Київської області) Для ЦУНГО

29 червня

1	Прізвище	Бушко			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1937 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: кол. 2 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)	Вибачивство			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Червона-Зірка"			

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

5/80

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

а Жотка

Район область

Миронівський

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12

Причина смерті

Скандинавія

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Авіація Потіцької ерди

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Сучко Зентя Трохимовна

16

Підпис заявника

за чер. розпис: Чваск

М. П.

29

числа

Дервиз

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Миронівський

Діловод

Ивандурин

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ **ІНСТРУМЕНТ РАГ СРАВ УСРР**
Відділ Актів **Промадянського й Стану**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

30 червня 1939 р.

(Другий примірник) Київської області Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Іванюк</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28. Червня 1939 р.</i>			
7	Вік померлого	Минуло — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>Вересня</i> місяця <i>1938</i> 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)	<i>Виймаючий.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п р-це Травня</i>			

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

52/10

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Жошк Район Миронівського Кра
селище область АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
шалюріз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Топіуанові скаржи

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Звант Мокрана Мимовна

16 Підпис заявника
Машнок

М. П. 30 числа Лервез Завід. бюро ЗАГС Машнок Діловод Иванович
м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГС
ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Миронівського району

53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

Миронівка, Київської області

(Другий примірник)

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

11 лютого 1939р.

1	Прізвище	Маданка		
2	Ім'я	Мари	3	По-батькові
				Михайлівна
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. Червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 57 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)
	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Вийшовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Сувоний-Новоберег"		

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

5370

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 57 років

12 Причина смерті Серцева недостатність

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка Потіуської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Медунка Яношина Метр.

16 Підпис заявника Медунка

М. П. Литиш Завід. бюро ЗАГС Медунка Діловод Медунка
числа 21 м-ця 1939 р.

У С Р Р

Потницька область
СІДБРАДА район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

Володимир

3

По-батькові

Григорійович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

9 жовтня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

3 роки

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
19 числа січня 1936 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Цальність, емесло)

Хлібороб

(назва підприємства, колгоспу і т.д.)

к-п ім Кагановича

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

5446

де постійно жив померлий

Місто селище

Полік

Район область

Миронівський

Край АСРР

скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки і 9 місяців

12) Причина смерті

Задушено угарними газами

13) Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Голіцької лікарні

14) Особливі позначки

—

15) Прізвище і адрес заявника

Тала Павла Дорогунів

16) Підпис заявника

Тала

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Миронівський

1

числа

Жовтня

1939 р.

У С Р Р

Потіцька область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМИТЕТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив. Громадського Стану
Миронівського району

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)
Миронівка, Київської області

Для ЦУНГО

23 жовтня 1939 р.

1	Прізвище		
2	Ім'я	Мотр	3 По-батькові
	Стать	жіночі	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовтня 1939 р.	
	Вік померлого	Минуло 26 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)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Когаловича	

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

5516

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Томшк

Район область

Миронівський

Край АСРР

Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті

26 років

12 | Причина смерті

хвороба літня - ~~хвороба~~ пелена св.

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Томшкської лікарні

14 | Особливі позначки

15 | Прізвище і адрес заявника

Бончаре Ульяна Васильовна

16 | Підпис заявника

Бончаре

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Моршк

Діловод

Р

25 числа Томшк

М-ця 1939 р.

У С Р Р

Потіцька

область

район

сільрада

міськрада

1 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМПІАНТО ВІСНАПОНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

№ (Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Мова	
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Макаровна
	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		31. Жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого		Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Вибарювання	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К-м іше Травня	

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

5670

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Томит Район Миронівського Крпй АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 68 років

12 Причина смерті | Замолення легень кровозли

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Дошідка Томіцької лікарні

14 Особливі позначки | —

15 Прізвище і адрес заявника | Мова Марша Трохимовна

16 Підпис заявника | мова

М. П.

числа Листопада

Завід. бюро ЗАГС | м-ця 1939 р.

Морин

Діловод П. В. ...

У С Р Р

Потіцька

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬОТІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

№ 10
(Другий примірник)
Київська, Київської області

Для ЦУНГО

10 листопада 1939 р.

1	Прізвище	Лемішка		
2	Ім'я	Надя	3. По-батькові	Дем'янович
	Стать	Жін.	5. Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		- " років	18 числа	квітня 1939 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)	Великобуржество		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "шсе" Травня		

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

5760

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Потітк

Район область

Миронівського

Край

АСРР

УФМЗ

МІННА

УМД

УМД

УМД

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 м-цїв

12

Причина смерті

Катаральне запалення легенів

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Потітківської лікарні

14

Особливі позначки

—

15

Прізвище і адрес заявника

Лешинько Радислав в.Потітк

16

Підпис заявника

Л.Молішук

М. П.

10

числа

листопада

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Молішук

Діловод

Л.В.и

У С Р Р

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Другий примірник) № _____
..... області

Для ЦУНГО

15 лютого

1	Прізвище	Ганнега			
2	Ім'я	Яков	3	По-батькові	Мартинович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 60 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	
	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Вибаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Ше Трава"			

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

5826

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Влодзіж Район Миронівського | Крпй АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Ворожів

12 Причина смерті | Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Ні

14 Особливі позначки | Свіжки / Митовенкиши з сиродими

15 Прізвище і адрес заявника | Полемко Редя Ал. Влодзіж

16 Підпис заявника | Полемко



М. П.

15

числа листопада

Завід. бюро ЗАГС | м-ця 1939 р.

Полемко

Діловод Швабурн

..... область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів ~~Громадянського Стану~~ **ПРОМІРНИК** 59

ЗАПИС АКТА **ПРО СМЕРТЬ** № 40

(Другий примірник) № Для ЦУНГО

Миронівський район
 Миронівка, Київської області

21 Лютого

1	Прізвище	Клименко	
2	Ім'я	Тадивон	3 По-батькові
			Александрович
4	Стать	чол	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Лютого 1939 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)	Вибаробство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Калашовича	

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

5986
10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Вікторія Район Миронівський Край АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 70 років

12 Причина смерті | Захворів. отруєв. Шелудки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Потіцької лікарні

14 Особливі позначки | —————

15 Прізвище і адрес заявника | Хищенко Ульяна Прох. Вікторівна

16 Підпис заявника | За несп. розписав: [підпис]



М. П. [підпис] | Завід. бюро ЗАГС [підпис] | Діловод [підпис]
14 числа листопада | м-ця 1939 р.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 43

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ланченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гаврилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виборобство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 1-ше Шрабня.		

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

6034

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Здоров.

12 Причина смерті —

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки свідки 1 Меганн 2 Баранн

15 Прізвище і адрес заявника Ганченко Олександр Курдюков Аботт

16 Підпис заявника Левченко

М. П. 22 числа Листопада

Завід. бюро ЗАГС Мурін

м-ця 1939 р.

Діловод Шварцман

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Загнучинко			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Мовчаншинович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 13 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)	Вибірочество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Герше Трувня			

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

6186
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Алота Район Миронівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 років

12 Причина смерті
Нарання серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Потіцької лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Загорський Миколай Іванов. Алота

16 Підпис заявника
Загорський

М. П. _____
числа середня Завід. бюро ЗАГС Миронів Діловод М. С.
м-ця 193 9 р.

Київська область
 Миргородський район
 Аусілівська сільрада
 міськрада

11 лютого 1939 р.

ІНСТРУМЕНТ
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР 62
 Миргородський Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуць			
2	Ім'я	Мороз	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		
		" років	11 років місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. венодоверені моїми роботами			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н.М. Момчаур			

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

6296
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дунайвита Район Шерарівського Край
селище Дунайвита область Ірківської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
в сім'ї і 20 днів.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки про смерть гр. С. Дунайвита
Галишко Ганна С. Сетимицького С.

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Шах
м-ця 193 р.

Долово

Київська область
 Миротівський район
 Гиренківська сільрада
 міськрада

Інструктор С. /
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 63
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

16 лютого 1939 р.

1	Прізвище	Крошніцка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Арсенівна
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		" років	24 днів	лютого 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)	С. господарств та інші роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-й комунар		

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

6386

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
вісім місяців, 25 днів 4

12 Причина смерті
Інфаркт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки про смерть гр.е. Душівці
Міськ Ріши

15 Прізвище і адрес заявника
Манастирський Ярослав

16 Підпис заявника
Я. Манастірський



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Шах
м-ця 193 0.

Діловод Добрий

Київська область
 Миронівський район
 Тучинська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) області Для ЦУНГО

11 березня 1939р.

1	Прізвище	Заболотич		
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1939р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	4 числа березня 1939р. 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)	с-2 та інші роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Молотова с. Тучинівщини		

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

6028

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 днів

12 Причина смерті
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки про смерть гр. с. Гусятин
К. С. К. М. Я. П. М. Я. П. М. Я. П. М. Я. П.

15 Прізвище і адрес заявника
Гуртня Семітє с. Гусятин

16 Підпис заявника
Гуртня

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мац
м-ця 193 р.

Діловод Гуртня

числа

Київська область
 Миронівський район
 Бусівський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР РАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ 3

8 квітня 1939р.

(Другий примірник) Київської області Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трищана		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павловца
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	9 числа <u>лютого</u> 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)	Завідувач млином		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-ті ім. Молотова.		

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

6576

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Гусятівці Район Київська область Район Миронівський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | свідки про смерть гр. с. Гусятівці

15 Прізвище і адрес заявника | Брицман Павло с. Гусятівці

16 Підпис заявника | Брицман



Завід. бюро ЗАГС

Олександр Діловод

м-ця 193 р.

числа

Київська область
 Шевченківський район
 Деснянська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

28, Квітень 1939 р.

(Другий примірник) ка, Київської області Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шайда		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Квітень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	в числі Квітень 1939 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)	Рігальні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в м.т.т. Комунітар		

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

6886

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Друшівка

Район область

Миротворецької

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

25 днів

12 Причина смерті

Золотими Ресами

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

е

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Майгородський

16 Підпис заявника

Майгада

М. П.

28

числа

Квітень

м-ця 1939 р.

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Машин

Діловод

Зобом

Львівська область
Миколаївського район
Душівити сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

9 травня 1939 року

(Другий примірник) Львівської області Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Машин</u>			
2	Ім'я	<u>Молдана</u>	3	По-батькові	<u>Антонівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 травня 1939 р.</u>			
7	Вік померлого	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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ін. Мертв. худ. вид.</u>			

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

6786

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Миколаївського Район
селище Кустовіт область Київська

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

одна рік і 10 місяців

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідані про смерть
Виткаєць О. Заболотний

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Чемпи Дмитро Кустовіт

16 Підпис заявника

А Чампи

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дімово

Дімово

числа

м-ця 193 р.

Львівська область
Львівський район
Трунівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

26 травня 1939 р.

1	Прізвище	Лобач			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Насітосевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	26 числа травня місяця 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир по боротьбі з підпалками			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.К.-мі Кошумар С. Трунівська.			

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

с 688

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Душніківці Район Диркорівський Край АСРР
селище Душніківці область Київської

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 28 днів

12 | Причина смерті | Молотом

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Шоєвн

14 | Особливі позначки | -

15 | Прізвище і адрес заявника | Лобовий Михайло

16 | Підпис заявника | Лобовий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лобовий

Діловий Лобовий

числа _____ м-ця 193 р.

Львівська область
Миколаївського район
Львівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Львівської області Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Дриго</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Семішович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 травня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		"	років	<u>29</u> числа <u>травня</u> <u>1938</u> 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)	<u>міжм. с. господарства</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в м. Кошарів.</u>		

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

6986

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Путілівка Район Широківський Край АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік

12 | Причина смерті | Затоплення легенів

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | смер

14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника | Драго Рашев

16 | Підпис заявника | Драго

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Висно

Драго Рашев

числа

м-ця 1933 р.

Київська область
 Миронівський район
 Тустовська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ СВАБОДИ І ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ОАГС
 № 19
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
 (Другий примірник), Київської області для ЦУНГО

9 червня 1939р

1	Прізвище	Наушико		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Сидоровича
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 4 місяця 1918 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)	Специаліст роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі		

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

2086

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Яустовичі Район Миронівський Край Київ
селище _____ область Київська АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців

12 | Причина смерті |

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть |

14 | Особливі позначки | Свідки про смерть: 1. С. Василь
2. М. М.

15 | Прізвище і адрес заявника | Качаненко с. Яустовичі

16 | Підпис заявника | КАЧАНЕНКО

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС Низко Ділова Ворон
числа 20 м-ця 1931 р.

Київська область
 Миронівський район
 Пустовитівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУ
 Відділ Актів Громадянського Стану

ОАГС
 ВІСНУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) № 20 Київської області Для ЦУНГО

20 червня 1939 р

1	Прізвище	Колесник	
2	Ім'я	Ольга	3 По-батькові Макарьова
4	Стать	Жін.	5 Національність Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло - " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 4 місяця 1912 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)	Спостогарова М. М.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В " Молодове	

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

2186

10 | Місце, де постійно жив померлий | ~~Місто~~ Пустовити Район Миронівський Край АСРР
селище область Київська

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з Анд Народинців 7 міс.

12 | Причина смерті |

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть |

14 | Особливі позначки | Свідки О Колішнік Демич

15 | Прізвище і адрес заявника | Колішник Микола Лукіянович с. Пустовити

16 | Підпис заявника | Колішник

М. П. до числа червня Завід. бюро ЗАГС Мирон Діловод Іван
м-ця 1931 р.

Рівненська область
Млинівський район
Млинівський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

22 червня 1939 р

1	Прізвище	<i>Колесник</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Останович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 червня</i> 193 <i>9</i> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років	зазначити додатково: коли народився	
		" років	<i>17</i> числа	<i>7</i> місяця	<i>1939</i> 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)	<i>Рантвник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р. н. Млинів</i>			

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

198 229

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

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
Дуже

12 Причина смерті
Кохання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Колешник Остап Павло © Душівці

16 Підпис заявника
[Signature]

М. П.
22

числа лютого

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 4 р.

Нико

Діловод [Signature]

Київська область
Миронівський район
Дзетовська сільрада
 міськрада

Інструктор *ОАГО*
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІЛ У СРР
 Відділ Актів Промаянського Стану р.

73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*
 Миронівка, Київської області
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

27 червня 1939 р

1	Прізвище	<i>Гала</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові	<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 червня 1939 р.</i>			
7	Вік померлого	Минуло <i>1</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>VI</i> місяця <i>1938</i> 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)	<i>Ріжні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кн І Гравич</i>			

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

8396

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Коженом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка лікаря від 24.11.39.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника є Тучетавиці Залізна Маня в.

16 Підпис заявника Залізна

М. П. 27

числа грудня

Завід. бюро ЗАГС Діло
м. 1939 р.

Діловод Віден

Київська область
 Миротівський район
 Миротівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Миротівського району
 Мооравицька р.
 № 24
 Миротівка, Київської області
 Для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

27 червня 1939 р.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Сулентко			
2	Ім'я	Гнат	3	По-батькові	Кирилович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	16	числа VIII	місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ветделмашев			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	є пустовбитим			

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

24/9

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 мис.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки / Мисс / 2 свідки

15 Прізвище і адрес заявника Сулешко Кирило Іванович с. Пуятівка

16 Підпис заявника [Signature]

М. П. [Signature] Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]
числа червня м-ця 193 9.

Київська область
 Митропільський район
 Митропільська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ ІНСТРУКТОРСЬКИЙ КОМПІЮСІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Митропільського району
 Троїцького району
 Троїцького району
 Троїцького району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
 (Другий Київський округ області)
 Для ЦУНГО

4 жовтня 1939 р.

1	Прізвище	Шапка			
2	Ім'я	Мартин	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	4	числа	1939 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)	Транспортер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. Моголове			

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

25 ж

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Туртовий Район Миронівський Край
селище Рибівки область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Двохвилин

12 Причина смерті
—

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Свічки 1 Шманд
2 Фурія

15 Прізвище і адрес заявника
Шманд Микола Арс о Туртовий

16 Підпис заявника
М. Шманд

М. П. 4

числа 15 жовтня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Шманд

Діловод Сарест

Київська область
 Миронівський район
 Миронівська сільрада
 міськрада

86

Інструктор **ОАГС**
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив-Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
 Миронівка, Київської області
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

26 жовтня 1939 р

1	Прізвище	І. І. Каленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)		26 жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився до числа _____ місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. ср. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Колесівка		

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

2690

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Туснівський

Район область

Миротівський

Край АССР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 р. 4 м.

12

Причина смерті

—

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

14

Особливі позначки

Сторона 1 ^{затриманий} 2) Зодка Зевченко

15

Прізвище і адрес заявника

Ткаченко Михайло Андрійович о. Пучковський

16

Підпис заявника

Ткач

М. П.

26

числа

жовтня

м-ця 193

р.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод [підпис]

Київська область
 Миронівський район
 Миронівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГС

Миронівського району
 [Signature]

47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) міська, Київської області для ЦУНГО

1	Прізвище	Шинькарешко			
2	Ім'я	Гвен	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	27	числа	12 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інспектор об'єкту			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миронівський Район Миронівська			

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

2890

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Тусново Район Миронівський Край АСРР
область Рівненська

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 1 м.

12

Причина смерті

Дилетерія

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14

Особливі позначки

—

15

Прізвище і адрес заявника

Шинкаренко Олександр М. с Тусново

16

Підпис заявника

Шинкаренко

М. П.

9

числа

Метонада

М-П 193 0.

Завід. бюро ЗАГС

Шинкаренко

Ділова Шинкаренко

Київська область
 Миротинський район
 Мустовпотова сільрада
 міськрада

ІНСТРУКТОР **ОАГС**
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Активістського Руху
 Миколаївського району
 Романянського Стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник) ~~Київської~~ області Для ЦУНГО

1	Прізвище	Криштура	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Михайло		Курьмович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 37 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)	Дізнаєся Сп. робота	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. Комуннар	

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

386

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 роки

12 Причина смерті
—

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Свідки: Ташин, Гриниш

15 Прізвище і адрес заявника
Кригуча Олександра Кузн. с. Мухомовичи

16 Підпис заявника
Кригуча



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михай

Діловод Савен

числа Мотопара М-ця 1939 р.

Київська область
 Мирноівський район
 Пушківська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬТРИШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ВНУТРИШНІЙ РАГС
 № 6/20
 Київська, Київської області
 УНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

1	Прізвище	Клишків			
2	Ім'я	Антонина	3	По-батькові	Лавович
4	Стать	жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	23	числа	X
				місяця	1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діти сл. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київська область			

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

29/6

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Нустовт Район Миротавський Край Кітвені АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м

12 Причина смерті
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Святий 2 Плакати
2 Розрив

15 Прізвище і адрес заявника
Клишчио Амеда Ктис с Нустовт

16 Підпис заявника
Клишчио



д. п. 20
числа листопада

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 9 р.

Клишчио

Діловод Ктис

м. ш.

ІНСТРУКЦІЯ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

Миронів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У

26 січня 1939

Київської області
(д. Миронівський)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондор			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-ий Січень 1939р			
7	Вік (минуло років).	для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки 1938			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))				

1070

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Росова*
селище

Район *Миронівський*
область

Край
АСРР

од
б

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Три місяці

12 Причина смерті

Запалення мозкової оболочки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*с. Росова Миронівський Р-ну
Бондар Петро*

16 Підпис заявника

Бондар

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Павлюк*

Росавська

м. ш.

БРАДИ

Хмельницького р-

івської області

19 Січня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМУНАЛІСТИЧНИЙ ВІСНИК ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Росаво	Бархоменко		
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10-го лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1939 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)				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Расава</i> селище	Район <i>Миронівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Шудіоколовз менгін</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Расава Миронівського району Пароземного селення</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лозини</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Лозини

Діловод *Лозини*

С Р Р

м. ш

НАДПУННИЙ КОМУНІКАТ ВІСЬМЬМІСЯЧНОМУ СІВАК-МІСРР
Відділ Актів М. Ронадніського Стану

Расава

Миронівського району

ЗАПИС АКТА ПРОВОДІ МЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Миронівського району, Київської області

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>В. Кошун</i>	9	<i>Литвин</i>
2	Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 місяців.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>viii</i> місяця <i>1936</i> 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)	<i>Утриманні в родині</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п гш Ставша с. Расава</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Расова	Район область	Миронівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.				
12	Причина смерті	Удар				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	с. Расова, Миронівського Р-ну Ліліан Деміна				
16	Підпис заявника	Ліліан				

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

С Р Р

Радзівська
м. ш.

РАДА
Миронівського р-ну
Львівської області

24 Жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМИТЕТ ВІНСЕРВІСНИХ СІЛ У СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Миронівський Стану району

1000 р

1939

ЗАПИС АКТА ПРО

СМЕРТЬ № 15

Миронівка, Львівської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвиненко		
2	Ім'я	Львівський	3	По батькові
				Онищенко
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/III-39 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	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓ Учитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Сільськогосподарська школа в. Козачок Звенигородської р-ну.		

83

8310

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Росаво</i> селище	Район <i>Миронівський</i> область	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>		
12 Причина смерті	<i>Брештний тиф.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>С. Росаво Миронівського району</i> <i>Брокатинко Омиско</i>		
16 Підпис заявника	<i>Горюновський</i>		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Горюновський

Діловод *Горюновський*

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стаку

область
район 9
сіл. рада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

" _____ " числа _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мурік
2	Ім'я	Варшавський
3	По батькові	Самодович
4	Стать	чл
5	Національність	не вказано
6	Час смерті	4 числа травня місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло 44 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	не вказано
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

36

8426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто село <i>Палове</i>	Район область	Край ЛДР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	<i>15 днів</i>
13	Причина смерті	<i>Дилічне занепадіння зовнішньої думи</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Слов некиширний с/з</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Некиширний с/з</i>		
	Підпис заявника	<i>Некиширний с/з</i>		



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

М. П.

Завід. бюро *Валерій* Діловод

Тернопільська область
Тернопільський район
Тернопільська сільрада
Тернопільська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВРУНТРОШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Тернопільського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий Миргородський район) Для ЦУНГО

18 лютого 1939 р.

1	Прізвище	<u>Міхалюк</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Тимофійович</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 лютого 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>16</u> років	Для дітей, щоби зазначити до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа <u> </u> місяця <u> </u> 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)	<u>Робила роботу</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в ім'я Сталіна</u>			

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

Свідок Сергій Мовчан

1596

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Масівка

Район область

Миротинський

Крайство ідемі

АС

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Тієї надмірні 6 років.

12

Причина смерті

Т.В.С. Легені

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Масівською медсанбюрою

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Ткаченко Марко Мер. е. Масівка

16

Підпис заявника

Ткаченко Марко Мартишов.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шідас

Діловод

Шідас

числа

м-ця 193 р.

Радсавська

м. ш.

МИРОНІВСЬКОГО РАЙОНУ
Київської області

22 липня 9

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСАРІАТ

Відділ

Інструктор **ОАГО**

Миронівського району
Київської області

Модровська

СПРАВ УСРР

86

Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Миронівка, Київської області

№ 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Якубенто			
2	Ім'я	Ванно	3	По батькові	Дмитро
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	✓ 20 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити до якого року народився 16 числа 1938 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)	Гонимобочин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Радгосп "Сервотин Жовтень"			

8676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Росава	Миротворець Київська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 2 місяці		
12	Причина смерті	Бронхопневмонія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	докази від 20 липня 1939 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Якубешко 2А. Радошеї, вулиці Неотмен за Товтуна.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

22 числа

Липень

Завід. бюро ЗАГС

1939р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



Київська область
Миронівський район
Росавська сільрада
Росава міськрада

Інструктор **ОАГС**
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Миронівського району
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Київська, Київської області Для ЦУНГО

5 серпня 1939

1	Прізвище	<u>Кобит</u>			
2	Ім'я	<u>Олексія</u>	3	По-батькові	<u>Давидівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. Серпня 1939</u> р.			
7	Вік померлого	<u>39</u> <small>Минуло</small> " 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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>а/р К. П. Г. Гапарова</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Расава* Район *Миронівський* Край *АСРР*
область *Житоверка*

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

12 Причина смерті
Крупозное воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка от 29/III - 39 років.

14 Особливі позначки

15 Місце і адрес заявника
Загороднюк М. с Расава Миронівський

16 Підпис заявника
Загороднюк



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Григорук - Діловод *Мед*

Львівська область
Миронівський район
Радивеська сільрада
Радивись міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРНАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

18 Серпня 1939 року

1	Прізвище	<u>Позубенко</u>			
2	Ім'я	<u>Марина</u>	3	По-батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Серпня 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>92</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значенням додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/господарство</u> <u>к.п.и.ч. Сташків</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Радське* Район *Миронівський* Край *АСРР*
область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
92 роки

12 Причина смерті
Старість літ.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свічки 1 Губану 2 Мисакевич

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-ника
Лозубенко Губко А. с. Радське Миронівський р-н

16 Підпис заявника
[Signature]

М. П. _____
числа _____
Завід. бюро ЗАГС _____
м-ця 193 р. _____
Діловод *[Signature]*



Київська область

Миронівський район

Радива сільрада

Радива міськрада

9 Вересня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРНАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відрунок **ОЛГС** громадянського Стану

Миронівського району
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 31

Київська 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Дриго</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По-батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність
			<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.	
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився
		<u>11</u> років	числа <u>24</u> місяця <u>1939</u> 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)	<u>Горка</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радивська Раймікація</u>	

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

1936

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 8 місяців					
----	-----------------------------------------------------	-----------------	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	хронічний алергічний набілок; епілепсія					
----	----------------	-----------------------------------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: 1. Зубань, 2. Ставицький Врач: Віталько Іван, 24/11/36, місце проживання					
----	--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Батько мати не знав					
----	-------------------	---------------------	--	--	--	--	--

15	Адрес заяв	Друга квартира с. Росава Миронівський повіт					
----	------------	---------------------------------------------	--	--	--	--	--

16	Підпис завідувача	Г. П. [Signature]					
----	-------------------	-------------------	--	--	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

Миронівка (Друншійської області)

Для ЦУНГО

область
 район
 сільрада
 міськрада

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заяття (спеціальність, посада, ремесло)

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

3 По-батькові

5

Національність

Минуло

років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

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

90

9010

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Росівка	Район Циронівський область Львівська	Край АСРГ
----	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років.		
----	-----------------------------------------------------	------------------	--	--

12	Причина смерті	од енціції		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від 14.12.1939 року лка. в орденті		
----	--------------------------------------------	---------------------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Вроца Одрже Росівка Циронівський тму		
----	---------------------------	---------------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	У Одрже		
----	-----------------	----------------	--	--

М. П.
17

числа **X**

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

М. П.

Діловод **М. П.**



Київська область
Миронівський район
Радомисль сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ІНСТРУКТОР ЗАГС
Відділ Актів Громадянського Стану

Миронівського району
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Другий примірник) Для ЦУНГО

21 лютого 1939 р.

Прізвище	Рабенко			
Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Миконович
Стать	чоловік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1939 р.			
Вік померлого	Минуло	Для вітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився		
	" років	1	числа	1939 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)	Сіропідприємство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. м. <u>Володимир</u> <u>Гончар</u>			

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

Виняток

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Оасаво Район Широмівський область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
Запам'ятування чужих

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка видана вог 16/2-1939 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Рабець с. Оасаво Широмівської

16 Підпис заявника
Рабець



Завід. бюро ЗАГС А. С. [Signature] Діловод [Signature]
м-ця 1939 р.

Київська область
Миронівський район
Расовецьке сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Метомову 1939

1	Прізвище	<u>Рабцев</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Вордівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. Жовтня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
		"	років	<u>7</u> числа <u>Жовтня</u> <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>горнообробчий</u> <u>Расава радіост</u>		

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

Виправлено по Расава внутр секрет ер 11/39

1939

95
92

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Рашів*
Район *Миронівський*
область *Львівська*
Край *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Три дні

12 Причина смерті
Кокшоч

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка від 1/11-39 року

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Рабуць Одржа с Радаве Миронівський



Рабуць
Завід. бюро ЗАГС *Рабуць* Діловод *Муд*
м-ця 193 р.

Київська область
Миронівський район
Росавський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Самга</u>			
2	Ім'я	<u>Патерук</u>	3	По-батькові	<u>Мелешвіча</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 листопада 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився		
		"	років	<u>24</u> числа	<u>1929</u> 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)	<u>агосподарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ставине</u>			

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

9386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Расаве</i>	Район <i>Миронівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
----	-----------------------------------------------------	---------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Інфекційно-токсична</i>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від ШІ-39 р. в 161 км (Ступинський)</i>		
----	--------------------------------------------	----------------------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саміо Яким с.расаве Миронівський р-н</i>		
----	---------------------------	---------------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Саміо</i>		
----	-----------------	--------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС *Медведчук* Діловод *Саміо*
 м-ця 193 р.

Київська область
Миронівський район
Радивський сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник)
 Київської області

Для ЦУНГО

14 листопад 1939

1	Прізвище	<u>Дондар</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Натасівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. березня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1938</u> 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)	<u>Виробництво</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Чапаєва</u>		

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

9416

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Радива* Район *Миронівський* край *АСРР*
область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 м-цїв

12 Причина смерті
Від септикемії

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка від б/в. зяроку Врас Овтушенка

14 Особливі позначки
Препитаний запис без 8 м-цїв і в одне пованення пупка.

15 Прізвище і адреса заявника
Бондар О. Євгена Миронівка рн

16 Підпис заявника
Бондар



Завід. бюро ЗАГС *М. М. М.* Діловод *М. М. М.*
м-ця 193 *3*

Київська область
Миронівський район
Радивилівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4/1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

15 листопада 1939

1	Прізвище	<u>Дондар</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Мамасович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 листопада 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився		
		" років	<u>15</u>	числа	<u>1934</u> 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)	<u>а/господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ГИ Вороньківська</u>			

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

Випровішено сер 9/11/39



95

9586

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Расава* Район *Миротворення* Край *АСРР*
область *Хмільовка*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5/0

12 Причина смерті
Діартерит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка втв 19/хі згр

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бандува Н. в Расава Миротворення рт

16 Підпис заявника
Бондарчук



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Мед*

Хмельницька область
Миронівський район
Пасажирський міський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник) № 42 Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кішшиць</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Володимир</u> <u>Добренович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чоловік</u> <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 листопада</u> 193 <u>4</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>34</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>3 листопада</u> числа <u>1930</u> місяця <u>1930</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/посполужен</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львівський завод</u>		

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

Миронівський район
Пасажирський міський район

9676

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Зроч

12 Причина смерті
Дідотхтіння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відієке від 19/11-39 р. ч. Зордієтто

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
цька Кішниця Я. в Росаве Миронівка

16 Підпис заявника
Кішниця



Завід бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]
м-ця 193 р.

Київська область
Миронівка район
Рясівка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР
 МІРОНІВСЬКОГО РАЙОНУ
 Київська, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 листопада 1939

1	Прізвище	<u>Зньченко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Усевича</u>
	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 листопада 1939</u> р.			
7	Вік померлого	<u>19</u> минуло 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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т на Воронісове</u>			

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

9776

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
19 років

12 Причина смерті
Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка про 19/5/41 - Врому Вондрен

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Миротин Оч с. Росаме Миротин

16 Підпис заявника
За Миротин

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС А. С. С. Діловод М. П.
" _____ " числа _____ м-ця 193 _____ р.



Миколаївська область
Миколаївський район
Радивилівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМУНАЛІЗАЦІЙНИЙ ЦЕНТРАЛЬНИЙ БЮРО
 Відділ АМіроГромадянського Стану

ИНСТРУКЦИЯ
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40
 № _____
 (Миронівський мірник) Миколаївської області

27 грудня 1939

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Щетя</u>		
2	Ім'я <u>Варвара</u>	3	По-батькові	_____
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 грудня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився <u>18 грудня</u> _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		Був на утриманні <u>_____</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>чорноробоча</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радгосп</u>		

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

9816

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 дні

12 Причина смерті
Не встигнув надіти шкільної форми

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка від 23/11/39, реєстр. Книжка

14 Особливі позначки
Батько Костянтинович м. ступарівська

15 Прізвище і адрес заявника
Щетко О с Расава Миронівського р.

16 Підпис заявника
Щетко



М. П. Щетко
 Числа 2 грудня

Завід. бюро ЗАГС Щетко Діловод Щетко
 м-ця 1939 р.

Київська область
 Миронівський район
 Сасов-хутор сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Провладянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

18 квітня 1939.

1	Прізвище	Куценко	
2	Ім'я	Олександр	3 По-батькові Янович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. квітня 1939 р	
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця березня року 1939
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)	тракторист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миронівська Селищенська	

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

9915

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Сасов Курор Район Миронівський пр і Кілівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 м-ць

12 Причина смерті | запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка лікаря

14 Особливі позначки | —

15 Прізвище і адрес заявника | Куценко Іван

16 Підпис заявника | Куценко



М. П. 18

числа квітня

Завід бюро ЗАГС [Signature]
м-ця 1939 р.

Діловод Савва

Київська область
Миронівський район
Сачів-хутор сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

19 квітня 1939 р.

1	Прізвище	Добонд			
2	Ім'я	Микола	3 По-батькові	Михайлович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1939 р			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився		
		років	числа	місяця	року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	удовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миронівська		Селенетанська	

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

9915

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Сасов Кур Район Миронівський облассть Київська пр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 м-ць

12 Причина смерті | запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка лікаря

14 Особливі позначки | —

15 Прізвище і адрес заявника | Куценко Жан

16 Підпис заявника | Куценко



М. П.

18 числа квітня

Завід бюро ЗАГС [Signature]
м-ця 1939 р.

Діловод Савва

Київська область
Миронівський район
Савов-Лутор сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

13 квітня 1939 р.

2	Прізвище	<u>Добоня</u>		
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			<u>13 квітня</u> 193 <u>9</u> р
7	Вік померлого	Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити 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)	<u>удавий</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Миронівська Соцекстаниця</u>		

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

10926

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Савов хутор

Район область

Миронівський Київська

кр й АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

0.8 м-ців

12

Причина смерті

грип

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка лікаря

14

Особливі позначки

—

15

Прізвище і адрес заявника

Добоня Михайло

16

Підпис заявника

Добоня М.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *Саваро*

19

числа

квітня

м-ця 193 р.



Київська область
Миронівський район
Сапо в. Хутор сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВРУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Промадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) № 11 Для ЦУНГО

21 квітня 1939 р.

1	Прізвище <u>Біліченко</u>		
2	Ім'я <u>Ганна</u>	3	По-батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 квітня</u> 193 <u>9</u> р	
7	Вік померлого	Минуло <u>6</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився // числа <u>X</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>матері</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. госп. дарем. воєн.</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Сапо в. Хутор к-п ім. Леніна</u>	

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

10/14

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Савоцький Район область Миронівський Київська гр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Біліченко Іван

16 Підпис заявника [Signature]

~~Миронівський~~



М. П.

21 числа квітня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод Семан

Київська область
 Миронівський район
 Селище Миронівський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

22 травня 1939р

1	Прізвище Сікаренко	
2	Ім'я Ганна	3 По-багькові Яковівна
4	Стать жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік) 20 травня 1939 р	
7	Вік померлого	Минуло 40 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)	єго єто дарство
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миронівське селище Миронівський

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Миронівський
селище Сапов-куїор область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 40 років.

12 Причина смерті од сентичного аборта

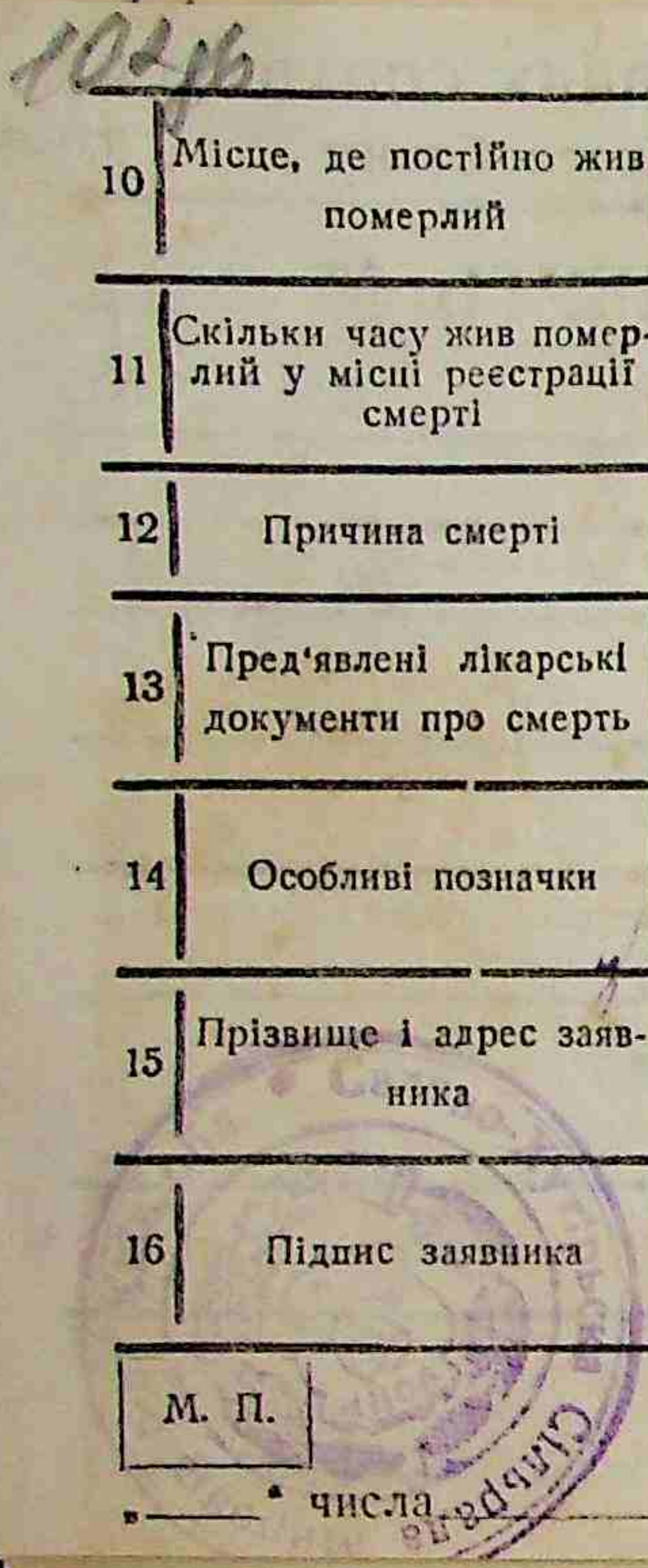
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть єсть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сікаренко Андрей

16 Підпис заявника Сікаренко Андре

М. П. Завід бюро ЗАГС Умич Діловод Сименя
числа _____ м-ця 193 ____ р.



Київська область
 Миронівський район
 Стисів хутір сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

103

ІНСТРУКТОР **ОАГО**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Другий примірник) 1939 р. Для ЦУНГО

20 червня 1939г

1	Прізвище	Суканько	№	
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Власович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 80 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)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домохазіє		

Миронівка, Київської області

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

10316

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Сенсов Курор Район область Миронівський Київська № п/п АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
80 років

12 Причина смерті
за похилої віком.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки } Значило
Баса

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сухайко Давид

16 Підпис заявника
Сухайко

М. П. 20 числа серпня Завід бюро ЗАГС Михайло Діловод Сма
м-ця 1939 р.

Фролівська
СІЛЬРАДА
Миронівського р-ну
Київської області

6 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	в. Фролівка Войцехівська		
2	Ім'я	3	По батькові	Катерина Миронівна
4	Стать	5	Національність	Жін. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік) 6 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6 числа IV місяця роки 1939			
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)		Хліборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		К-сп ім ІІІ партз'їзг	

10426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Фролівка</i> Район <i>Миронівський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті <i>Не своєчасно народене</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>С. Фролівка Войцеховський Мирон</i>
16	Підпис заявника <i>за керівництвом матері</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дубовик

Діловод *Бернштейн*

" числа

Фролівська
СІЛЬРАДА
Миронівського р-ну
Київської області

105
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

31 квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лаврінець			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Фаблович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-сп. Соцперешого с. Фролівка			

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оршівка</i>	Район область <i>Миронівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки: <i>Б. Каченко</i> <i>Мелько</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лаврінець Мотрис С. Оршівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>за мнісь менши</i> <i>Свідок <i>Х. Педченко</i></i> <i>Мриша</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дубовит Діловод *Бурштей*

" число

Фролівська
ОІЛЬРАДА
Миронівського р-ну
Київської області

Інструктор ОАГО 106
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Миронівського району

Відділ Актів Громадянського Стану 1939 р.

3 червня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
Миронівського району Київської області

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фроліва			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Свєтєвич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/І травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа ІІ місяця роки 39 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-сп м. ХІІ партз'їзд с. Фролівка			

10646

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фролівка</i>	Район область <i>Миронівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки з Куряку- в Нарбуку</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тролітка Євген С. Фролівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тролітка</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Зубов

Діловод

Буфмей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІ

Відділ Актів Громадянського

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Логвиненко			
2	Ім'я	Давло	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>40 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-тен ім. Кірова			

10790

с. урролівка Район Миронівський Край
ще область АСРР

Зорків.

на смерті

від старості

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ні

14

Особливі позначки

Свідки і ^{Дяченко} Тарабан.

15

Прізвище і адрес заявника

Логвиненко Дмитро Сергійович с. урролівка

16

Підпис заявника

Логвин

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

М. П.

19 числа (рудиз) м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гудович

Діловод

Гудович

Гарченко в.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш
15 листопада 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Миронівка, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лузан			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1936			
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)	Завфермою			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Завфермою і. Орлівка к-п. 16 листопада			

10840

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ворохівка Район Миронівський область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	туди роки	
12	Причина смерті	циркульні	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Лузан Іван Ст. с. Ворохівка	
16	Підпис заявника	Лузан	

Івано-Франківська область
Миронівський район
Ворохівка

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

М. П.

30 числа лютого

Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

Вуколич

Діловод

Лисич

Юхнівська
СІЛ РАДА
М. Ш.
Миронівського р-ну
Кіровоградської області

15 січня 1939 р.

№

109
Інструктор ОАГС
НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ КОМУНІКАЦІЙНИЙ ЦЕНТР
ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Миронівка, Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сахненко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Маркіянівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа січня 1933 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)	Батьки хліборобами			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова			

10950

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юхит</i>	Район <i>Миронівський</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>слабкість народження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки лікарів не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки } 1. Обіден } 2. Свістич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сакнито Маркіна К. с. Юхит</i>		
	Підпис заявника	<i>Сакнито</i>		

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

М. П.

15 числа *січня*

м-ця 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

Старшин

Діловод

Мурман

СІЛЬРАДА
 м. Ш.
 11/12 1939

ІНСТРУКТОР ОАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Свистуни			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Грохувач
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 роки 1939 р. р. число 5 місяця XI			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки землеробом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

1196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Южт</i>	Район <i>Миротівський</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>слабкість організму</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів лікарю не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Рівнян { 1. Рівнян 2. Рівнян</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свистун Іван Ю. с. Южт</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свистун</i>		

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

М. П.

числа *12* квітня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Свистун

Діловод

Свистун

141

Інструктор ОАГС
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вокоті			
2	Ім'я	Залта	3	По батькові	Сидоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа вересня 1938 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)	Батько робітника залізничного транспорту.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Раданні фактор. 22 діст. мурі			

X6

1146

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Южн</i>	Район <i>Миронівський</i> область <i>Київська</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Замахому на життя.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідку лікарю не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок } 1. <i>Вікторівна</i> } 2. <i>П. Дітківська</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рокот Сидор В. с. Южн</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рокот</i>		

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

М. П.

11 число *Вітня* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

С. Краш

Діловод

Мурман

112

ІНСТРУКТОР ОАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

24/11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гнатенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>квітня</u> року <u>1939</u> 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)	Батьки хліборобів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

Інструктор ОАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Саснечко			
2	Ім'я	Соломія	3	По батькові	Гордієвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 34 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Визвольна			

М. П.
 М. П.
 М. П.
 29 / IV 1939
 № _____

11356

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юзетт</i>	Район <i>Муромівецький</i> область <i>Київська</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>з родива</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів лікаря не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { Марашин Мельник</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саренико Зінько С. е. Юзетт</i>		
16	Підпис заявника	<i>Саренико</i>		

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

М. П.

29

числа

Візетт

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Саренико

Діловод

Муромівецький

У С Р Р
 Юхні
 СІЛЬРАДА
 29/IV 1939
 №

Інструктор ОАГС

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Саженик			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Зіньковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 березня 1939 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки хліборобами			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова			

XI

1147

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Юхти	Район <u>Миронівський</u> область <u>Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 дні		
12	Причина смерті	Слабкість народження		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документів лікарів не пред'явлено.		
14	Особливі позначки	Свідки { 1. Зітрянський 2. Пилипенко		
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко Зінько С. Юхти		
16	Підпис заявника	Савченко		

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

М. П.

29 числа Квітня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Савченко

Діловод

Муромов

Інструктор ОАГС

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Миропілька, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гадименко			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа березня роки 1939 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)	Батки вишиванням			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжмисль Засоби			

10 травня 1939 р.
№

11586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камі</i>	Район <i>Джуринський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>матір'я похоронена</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів лікаря не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відбит } Жаран } в армії</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Літвинко Іван А. с. Камі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Літвинко</i>		

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

М. П.
" *Камі* " числа *18* м-ця 193*7* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

Інструктор ОАГС

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Місцевість, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гашенко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 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)	Батьки військовобудови			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кавказької ім. Мовтень			

11686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Юзми	Район <i>Мирнівецький</i> область <i>Київська</i>	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	хвороба нервових		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів лікаря не пред'явлено		
14	Особливі позначки	Свідок } Маран } 2 Філанський		
15	Прізвище і адрес заявника	Філанський Іван м. с. Юзми		
16	Підпис заявника	<i>Іван</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
числа *17* травня 1937 р.

Діловод *Мурсон*

Інструктор ОАГС

918

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Миронівка, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашенко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Микитович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1935 числа 30 червня місяця 1930			
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)	Батьки військовими			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

1197

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Важ</i>	Район <i>Митрофанівський</i> область <i>Кіровоградська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>слабкість на старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звідин лікарю не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Звідин { "єрхашин" } "молв"</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пітченко Дмитро П. с. Важ</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пітченко</i>		

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

М. П.

числа *10* м-ця *1937* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Савчук - *Медведчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Миргород, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Швандка			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>10/02</u> місяця <u>3</u> роки <u>1939</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки військовослужбовця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова			

11826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Южн</i>	Район <i>Митропільський</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8, 5 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятований легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів лікарів не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1 Сакино 2 Пашаки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іваненко Юлія Іванівна вулиця М. С. Южн</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

20 числа *савня* м-ця 193*4* р.

Засід. бюро ЗАГС

Савару

Діловод

Шура

Київська область
Миронівський район
Миронівська сільрада
- міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ІНСТРУКТОР ОАГС
Миронівського району
Миронівського стану
Миронівка, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для П

6 числа червня м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Гаврищенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Батька не встановлено
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	" 28 " числа травня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 10 днів років Рік народження " 18 " числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти і гроші особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батьки ліборобством	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. Шевченка	

11940

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Южні</u>	Район <u>Миронівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>10 днів</u>	
13	Причина смерті	<u>слабкість на старості.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>документів лікарів не пред'явлено.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки { 1 Шейко 2 Сабуні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кавишченко Ірина Д. с. Южні</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кавишченка</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сабуні Діловод Шейко

Київська область
Миронівський район
Жанківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ТРУДУ ТА ЗАХИСТУ ПРАЦІ СРСР

І ді актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Миронівка, Київської області
(другий примірник)

120
Для ЦУНГО

14 числа червня м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Кожан			
2	Ім'я	Галина	3 По батькові	Василівна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	„ 6 “ числа червня місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло 3 місяці років Рік народження „ 10 “ числа березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батьки хліборобів			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. Жовтень			

12076

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ват</u>	Район <u>Костюківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>0</u>	
13	Причина смерті	<u>Слабкість народження</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Документів лікаря не пред'явлено</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідки } А. Р. Тарасенко, } О. П. Дітун</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Роскош Василь М. с. Ват</u>	
17	Підпис заявника	<u>М. П. Роскош</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сімашук

Кришак

Київська область
 Миронівський район
 Миронівська сільрада
 - міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Інструктор ОАГС

Миронівського району

Відділ актів громадянського стану

Добровинський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Миронівка, Київської області

17 числа *Червня* м-ця 1937 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шайда</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	" 15 " числа <i>Червня</i> місяця 1937 р.		
7	Вік	Минуло <i>7 місяців</i> років Рік народження " 15 " числа <i>Листопада</i> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Батьком ліборобствам</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кол-к ім. Жовтень</i>		

121

10

1216

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ватн</u>	Район <u>Миронівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>сім</u>	
13	Причина смерті	<u>Запам'ятований Погрок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Документів лікаря не пред'явлено</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і ин.)	<u>свідки { СМЗ (указаний) / Лагерет</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маїра Азедор Ів. с. Ватн.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Маїра Азедор</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сітарук Діловод Дресман

Київська область
 Мирнівський район
 Мирнівська сільрада
 - міськрада

ІНСТРУКТОР ОАГС
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану
 Київського району
 Київської області

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

20 числа червня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лемба	
2	Ім'я	Станіслав	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	Контратович
5	Національність	Українець	
6	Час смерті	" 19 " числа червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло один років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " 22 " числа червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) XX Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити) На утриманні Завісник залізничного транспорту	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ст. Варашині 100 кілометр залізни. Буда	

1120

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Юзип</u>	Район <u>Дніпропетровський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>семи</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>За наявності легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>документів лікаря не пред'явлено.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки</u> { <u>Іван</u> <u>Венедикт</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зенова Контратів Юзип</u>	
17	Підпис заявника	<u>З. Зенова</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сі... [Signature]

Діловод

[Signature]

Київська область
 Миколаївський район
 Миколаївська сільрада
 - міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Інструктор **САГС** № 123
 Київського району
 Київської області
 № 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 12 "числа липня" м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Артемюк	
2	Ім'я	Саша	3 По батькові
4	Стать	жінка	Якимівна
5	Національність	Українка	
6	Час смерті	" 12 " числа липня" місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 років 2 м-ці Рік народження " 5 " числа травня" місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Занятки хліборобством	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Жовтень	

11386

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Юхт</u> Район <u>Миронівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'ятування легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Зовідка Фельдшера</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідки { <u>1. Гошкун</u> <u>2. Шинкарь</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Артемченко Яків Д. с. Юхт</u>
17	Підпис заявника	<u>Артемченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Старий

Діловод

Мудрець

Київська область
 Миронівський район
 Лознівська сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС
 Миронівського району
 № 24
 Миронівка, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

14 " числа липня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гудзенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антонна		Савовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	" 11 " числа липня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження " 6 " числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Заняття землеробством	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Шевченка	

12496

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Юзети</u>	Район <u>Муромський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>документів лікаря не пред'явлено Кожаном</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>документів лікаря не пред'явлено</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>свідки</u> { <u>1. Кожаном</u> <u>2. Кожаном</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гузетко Савка Ів. с. Юзети</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гузетко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Старинь Діловод Муромський

Київська область
Миронівський район
Київська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів Київського стану

Інструктор С. Г. С.
 Миронівського району
Київського стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31
 Миронівка, Київської області

№ 20 числа Серпня _____ м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бартик</u>	
2	Ім'я	<u>Одрина</u>	3 По батькові <u>Ізакунівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>20</u> " числа <u>Серпня</u> _____ місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хліборобство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-н ім. Водяникова</u>	

125/86

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Южн</u>	Район <u>Миронівський</u> Край <u>Київський</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>старець</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідки лікарів не пред'явлено.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи тощо)	<u>свідки { 1 Коваленко</u> <u>2 Ковал</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Будзешко Микола Ів. с. Лохви</u>	
17	Підпис заявника	<u>Будзешко</u>	



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

М. П.

Завід. бю-о ЗАГС

Старшина Діловод Мурин

Міська область
Миронівський район
Вішівка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМИТАРІ ІНСТРУКТОРСЬКІХ СЕРВІС УРСР

Відділ актів громадянського стану

Миронівський район

Вішівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

Миронівка, Вішівської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

21. числа Серпня м-ця 1939 р.

1	Прізвище	<u>Майда</u>	
2	Ім'я	<u>Марта</u>	3 По батькові <u>Ванниковна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>23</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження " <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хліборобство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. н. ім. Шевченка</u>	

1266

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Юрени</u>	Район <u>Миргородський</u> область <u>Кіровоградська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка френхденца</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідки } <u>Менд</u> } <u>Карпенко</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Василь С. Юрени</u>	
17	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Степанюк Діловод Шеремет

Київська область
 Миронівський район
 Юхнівська сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Миронівського району
 Відділ актів громадянського стану

ІНСТРУМЕНТ ЦАГС
 Миронівського району
 Відділ актів громадянського стану
 Ширівка, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

29 числа вересня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яценко	
2	Ім'я Мариса	3	По батькові Семеновна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	„ 29 „ числа вересня місяця 1939р.	
7	Вік	Минуло 67 років Рік народження „ — „ числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Доміборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-м ім. Московська	

1279

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Юзент</u>	Район <u>Миргородський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>стариість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Документів лікаря не пред'явлено</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки { 1. Дідух НТТ 2. Селець</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ляминко Іван І. о. Юзент</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ляминко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Степан Діловод Шреєва

Миколаївська область
 Миколаївський район
 Миколаївська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ
 БІД

Інструктор ОАГСС
 МІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Миколаївського району
 актів громадянського стану
 № 42
 Миколаївка, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

17 числа жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)


Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті	17 числа жовтня місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло 80 років Рік народження " - " числа - місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сп. мібороботом			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол-п ім. Жовтень			

12846

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто/селище <u>Юзми</u>	Район <u>Миронівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців <u>1</u>	
13	Причина смерті	<u>Старість</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Документів лікаря не пред'явлено</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки</u> } <u>1 свідок</u> } <u>2 свідки</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Степан М. с. Юзми</u>	
17	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Сториженко Діловод Мерин

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ІНСТРУКТОР ОАГС
НАРОДНИЙ КОМІСІЯР ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ ак. _____ району _____ стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

_____ " _____ числа _____ м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

1	Прізвище	Хиженькі	
2	Ім'я	Варка	3 По батькові
4	Стать	жінка	Музьковна
5	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	" 6 " числа жовтня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 75 років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хліборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Компосп ім. Жовтень	

4296

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Южма</u>	Район <u>Миронівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Старість.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Документів лікаря не пред'явлено.</u>	
15	Особливі позначки (причини неспроможності реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки { <u>Григор</u> <u>Шенкаренко</u>	
16	Прізвище і адрес загублено	<u>Житинко Іван І. с. Южма</u>	
17	Підпис зазначено	<u>Житинко</u>	

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

М. П.

Захід. бюро ЗАГС

Степанів

Діловод

Шенкаренко

13086

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юхти</i>	Район <i>Миронівський</i> область <i>Київська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>39</i> місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>страхіння внаслідок серцевої діяльності</i>	
14	Як лікарським документом про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Довідка лікаря від 11.11.39 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші вади і т.п.)	<i>Свідки { Овисті ун. ШИГУЄНІГО</i>	
16	Прізвище і адреса заявника	<i>Дідченко Микола М. с. Юхти.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Дідченко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сидорук

Діловод

Мурман

В книзі прошиито та пронумеровано
130 (сто тридцять) аркушів

Заступник начальника служби — начальник
відділу державної реєстрації актів
цивільного стану реєстраційної служби
Миронівського районного управління
юстиції у Київській області



Н.А.Мінюк

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2631

У справі підшито і пронумеровано 130/стг тридцять / + 131 + 13036 = 261. аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису I / опис /

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
в з/з 05.06.19	зворотні аркуші
13.02.20. МП	
08.12.20	з NN 1 - 130.
	стг. за скочув 26.10.2021
	МП Медведов

Відомості 268 (двісті шістдесят вісім) аркушів
Романів Л.В. МП 24.04.23

с.г. Збер. Фроунів
(найменування посади працівника архіву)

[Signature]
(підпис)

Медведов
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

04.06.20 19 року