



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ

Київської області

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО
СТАНУ БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОННОГО
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Справа № 2538
Опис № 1/прод./
Фонд № 5634
Державний архів Київської області

К Н И Г А №2

актових записів про смерть

за 1938 рік

Розпочата „12” січня 1938 року
Закінчена „12” листопада 1938 року

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прод./

Справа № 2538

Кількість аркушів: 203 шт.

Зміст

№	Найменування районів, міст, сільських сесійних рад народних депутатів в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номер запису З _____ До _____	Відсутній запис	Сторінка	Примітка
1.	Майданівська сільс. рада	1-16	№4	1- 15	
2.	Микулицька -"	1-39	№3, 33	16- 59	два №17-20, 29-31
3.	Мигалківська -"	1-18	№ 9	60-76	
4.	Мирчанська -"	2- 9	№1	77-84	
5.	Мироцька -"	1-32	№2, 8, 9, 15, 17	85-111	
6.	Небротська -"	1- 9	№ 6, 7	112-118	
7.	Новобуднянська -"	1-12	№ 6	119-129	
8.	Новогребельська -"	1-17		130-146	
9.	Озерська -"	4- 7	1-3, 5	147-149	
10.	Пісківська -"	№ 30	1-29	150	
11.	Пилиповицька -"	1-18	№7, 10, 16	151-165	
12.	Ращанська -"	2-13	4, 9	166-176	
13.	Здвижівська -" (ФЕЛІЦІАЛІВКА)	1-12	№3, 5, 7, 9	177-184	
14	Шибанська -"	1-17		185-201	два №1
15	Галинка	1- 2		202-203	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Січень 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	Оботришське		
Вік	3	По-батькові	Адамова
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Січня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити дату: коли народився..... числа..... місяця року..... 1861		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні <u>жінка на утриманні свого сина Оботришського Володимира Робітничого</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, поведа, ремесло)	пристарина непрацездатна		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	непрацездатна н-му Комунар.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Магдаливіца</u> Район <u>Дорогомиш</u> селище <u>с/п. Весна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1882 року</u>
12	Причина смерті	<u>не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>про нормальність смерті; літ. уроч. в. Магдаливічки Гаврило Косинов та Гаврило Дмитро Лукич в.і. вернулося</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>1 Куршиз 2 Телу</u> <u>С. Магдаливіца - Остринський Володимир Чорний</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграмотного Куршиз</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Куршиз

Зудков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор
 Борожанського району
 Пунху
 Борожанка, Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 203

Вік 1918

(другий примірник)

Місце	Борожанка		
Прізвище	3	По-батькові	Смирнов
Ім'я	5	Національність	українська
Вік (минуло років)	30 березня		
Дата смерті (число, місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 1877 609		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Техробітник Язвинський зукоси 1		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Фунтор Язвинка Майданівське Сільради зукоси Техробітник		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ришівка</u> селище	Район <u>Коросівський</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 2^{го} квітня 1938 року</u>	
12	Причина смерті	<u>корок серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>	
14	Особливі позначки	<u>про коросівський повіт смерті, ми згодом С. Мандарин Червоний. Учас Сергійов на Зудов Дмитро Дмитро Степанович</u> <u>2 Зудов</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Ришівка</u> <u>Коросівський повіт Леоненко Левко Михайло</u>	
16	Підпис заявника	<u>Леоненко</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

— ДІЛОВОД

Леоненко — Зудов

ІНСТРУКТОР
 БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОНУ
 № 2 1938
 БОРОДЯНКА К. ІВАНУХА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 1938

18 квітня 1938

(другий примірник)

1	Прізвище	Улюганко			
2	Ім'я	Обзій	3	По-батькові	Курчилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....1884.....53р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	їздовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	хутор Ізвешка Майданівської Сільради Км. с/п. Ворошилова			

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Язвинка</i> Район <i>Дорожичівський</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1884 року</i>
12	Причина смерті	<i>на запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>
14	Особливі повначки	<i>про нормальність смерті ми зрозуміли в Магда- нівці Байковській Ордіно Вілдров на Заруч- ків передую Оскарів Стівуртукмо 1. Сажол 2. Зоруч</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Магданівки Погоженко на вул. Довидова</i>
16	Підпис заявника	<i>За шкратомому Зоручеву</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зурчук - ДІЛОВИД *Зурчук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Скурська		
2	Ім'я Оксана	3	По-батькові	Марківна
4	Стать жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1872 46/8		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Магдаливівка К-п ім. Ворошилова		

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Майданівка</i> Район <i>Бороздянський</i> Край <i>Київський</i> селище <i>Київська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З 1892 року</i>
12	Причина смерті	<i>на самогубство</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>
14	Особливі повчаки	<i>про нормальність смерті ми знаємо з Майданівки Зарудський Максим Ієремієвич на обвінчанні Олександр Данилович Свіверський і за Зарудський І.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С Майданівка Оксана Васильвна Антонова</i>
16	Підпис заявника	<i>Оксана Антонова</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Куркин

ДІЛОВОД

Зубков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

6 травня 1938

1	Прізвище	Гераск		
2	Ім'я	3	По-батькові	Августов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 898		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уроженець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	в. Біла - Кривий, Бродолишчеського району у школі-дитячій		

676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <u>Магдаківка</u> область <u>Київська</u> <u>Борозький</u> <u>Край</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1898 року</u>
12	Причина смерті	<u>з туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>про юридичність смерті ми зрозуміли с. Магдаківка</u> <u>Москваліна уван Данилов на Милевский Петро дарава</u> <u>в т. вержувель.</u> <u>Мавриш з мич</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Магдаківка Сергій Юзефа уванова</u>
16	Підпис заявника	<u>Гурік</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гурік

ДІЛОВОД

Гурік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Верещинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Возлюбив.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1938 року 34		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водарок		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	М. Київ.		

476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ.</u> Район <u>Київ сел. АСРР</u> Край <u>Київ сел. АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 22 квітня 1938 року
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не був
14	Особливі позначки	про нормальність смерті: як улам С. Магда- льовкі Грешко Грешко Адамів та Верещинської Бронько Адамів. скверцювало Верещинської Грешко
15	Прізвище і адрес заявника	С. Магда- льовської Грешко Адамів.
16	Підпис заявника	Верещинська Г.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Грешко

ДІЛОВОД

Грешко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Сільська Рада
Обласна

М. Ірравіс

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Драпей		
2	Ім'я	Велайслав	3	По-батькові
				Вікторович
	Стать	Чолопець	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не працює		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	не працює здійснює К-ну Рівненська.		

5

86

10	Місце, де постійно жив помераній	Місто <i>Майданівка</i> Район <i>Бородянський</i> селище <i>Київська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив помераній у місці реєстрації смерті	<i>з 1986 року</i>
12	Причина смерті	<i>півперши</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>
14	Особливі позначки	<i>про нормальність смерті: ми у пом. в Майданівці Драчов Юзюка Боржкова та Овчинська Кочерія Володимирова стверджують у Драні з Овчинська</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Майданівка Драчов Романна Вікторівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Драчов</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Драчов

Зубань

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Драчів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 липня 1938 року		
7	Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	одиночке землеробство		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	С. Магдалина		

6

986 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борядишин</u> Район <u>Кітківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Майданівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1904 року</u>
12	Причина смерті	<u>Вог. туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>про нормальність смерті літ. громад. с. Майданівки Борядишин. р-н Скурський повіт Гад Соломешко Григорко Сивезького</u> <u>1. Скурск</u> <u>2. [підпис]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Франц Ноза Бордичови с. Майданівка</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграмоту розписав</u> <u>Ноза</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]

Відділ Актів Громадянського Стану
 Борожанський район

(другий примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

Для ЦУНХУ

8 серпня 1938

1	Прізвище	Остринська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Носікаріовна
4	Стать	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця року... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)			

9

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Майданівка</u> Район <u>Бороздянський</u> селище <u>Майданівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Вітміна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акий Сід Шнітсдг</u>
14	Особливі позначки	<u>Акий лікар Мейсере в селі Амбулаторній</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В. Майданівка Бороздянський р-н</u> <u>Остриженка Начальник Яковим</u>
16	Підпис заявника	<u>За безшлюбності ч. 1 розділу 10 статті 107</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зубань

ДІЛОВОД

Силин

МАЙТА ЧІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Борошнівського району
Борщівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Борошнівського району
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сосломечко			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Ковалюкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 33 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	с. Маданівка к-п. "Колгосп"			

5

1486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Майданівка</u> Район <u>Борознянський</u> область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1905 року</u>
12	Причина смерті	<u>виз. туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі повначки	<u>про нормальність в смерті ми зрозуміли в с. Майданівка Володимир Уманський на Червоній Гринці Дмитрій Євдокимович і Н. Шмелев і Чернів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>в. Майданівка Володимир Мавро Чернів</u>
16	Підпис заявника	<u>Соломенко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зудим

ДІЛОВОД

Жуков



МАЙДАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/ХІІ 1938 р.
№ 13
Бородянка, Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Л. Мавзанич 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бухарова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Борисова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити (додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....) 1885 року 53 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.)	С. Мавзаничівка Д-и Кошарів.		

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор САГ

Борознянського району

13 / XII 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Борознянка, Київськ. об.

МІСЦЕВА РАДА
Борознянського району
Київської області

2 листопада 8.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Билівська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Орещуківна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1914 року 24/		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	б. майзавка Кол. ім. Ворошилова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Майданівка</u> селище	Район <u>Богодиди</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1914 року</u>	
12	Причина смерті	<u>з припадку</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>	
14	Особливі позначки	<u>Тяго нормальність смерті мигром в. Майданівка; Червоної Уваги Верніков на Остринський Яким Володимир Скверидиш і Вернік</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>в. Майданівка Селевська Марія середня</u>	
16	Підпис заявника	<u>за Остринський</u>	

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

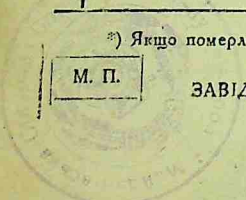
М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Куркин

ДІЛОВОД

Зудкин



НАРОДНИЙ КОМПЕТРЕНТ ВІСНОВІСНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активі Громадського вайову Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Бороданка, Київська обл.

9 грудня 1938

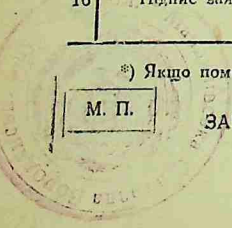
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович.
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1905 33р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Коляс.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Майзанда К-н Кошунько.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Майданьки</i>	Район <i>Ботродан</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1^{го} грудня 1938 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>	
14	Особливі позначки	<i>указ нормальність смерті: м. урод. брата Майданьки Іванченко Іван Миколайович на Зурков Микола Іванович створено 1. <i>Виниць</i> 2. <i>Зурків</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Майданька Кравченко Юлія Михайлівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кравченко</i>	

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Курман

ДІЛОВОД

Зурків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

9/11 1939 р.
Борозанина, Київська обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище		Черволин?	
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванов.
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		25 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1888 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське - господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		С. Майданська К-п "Комундо"	

5

27 грудня 1938 р.

РАДА
району
обласної

1576/10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Майзани</i>	Район <i>Борозький</i> область <i>Київська АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1888 року</i>	
12	Причина смерті	<i>віз туберкульозу</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>	
14	Особливі позначки	<i>про нормальність смерті ми пром. села Майзани Червоної доли Бердичів та Куршия Бреду Ізвещ. ст. Бердичівськ. і Куршия</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Майзани Червона Соляна Жиливська</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семь</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Куршия

ДІЛОВОД

Зудкин

КУЛИЦЬКА

Львівська Рад.

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)



1	Прізвище	Цовенко			
2	Ім'я	Наєтя	3	По батькові	Опанасовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	.3" Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки — <i>немає</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)	с/г робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.д.))	'В евоєшу гоєто 9ауєтві			

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микучини</i> Район <i>Бароґанський</i> -селище область край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні в народженні</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть віз 3/1-380</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новенко С. Микучини</i> <i>УВР-211700</i>
16	Підпис заявника	

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



Завід. бюро ЗАГС *Му* -
м-ця 1938р.

Діловод *Роберт*

КУЛІНЦЬКА
ВІСНЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Статусу району
Бердичівського району

8
№ 193 Р
№ 2
Володарка, Київськ. обл.
Для ЦУНГО

м. ш.

50121 8
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

1	Прізвище	Переводчик			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Кузьмович
4	Стать	Чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Вісня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа XI місяця роки <u>2міс</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батьке</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчиком			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Київ і товариш			

1

1726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микучинці</i> Район <i>Бородянський</i> Край <i>АСРР</i> селнще область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>Битваля диспексія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>До вія Мичуцької Медсанбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Перевозник с. Микучинці</i>
16	Підпис заявника	<i>Перевозник</i>

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

М. П.

6 числа

Січня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Ал

Діловод

Рогожин

КУЛИЦЬКА

СОБІЗ РДА

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

ІНСТ.
 Боромирського району
 1938 р.
 Калішків. обл.
 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Картеико			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Дем'яновича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ВІСНЯ 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <u>невід.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Своя	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Операційна			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Київ завод "Ленінська"			

1878

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микучини</i> Район <i>Борожанський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дня народження</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мирочької Амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карпенко Васильє Микучини</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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



Завід.-бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

ІЗКУЛИЦЬКА
Община Рад

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬ ТРИНАДЦАТИ

Відділ Актів Громадянського Стану

1933 р.
ІЗКУЛИЦЬКА
Община Рад
№ 5
Для ЦУНГО

М. Ш.
24 січня 1933
8
5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Корнієнко</i>		
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	з	По батькові <i>Александровича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 січня 1933</i>		
7	Вік (минуло років) •	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>87р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Сина</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>с. Мидущі К-п ім. Косцюка</i>		

5

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мисущині</i> Район <i>Боргоданівський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З народженням 87р.</i>	
12	Причина смерті	<i>по старості вми</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коритенко Федір Петрович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Закін. по умр. Розв. Вороніш.</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Ал*
м-ця 1936р.

Діловод *[Signature]*

м. ш.

№ 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Норунга</i>			
2	Ім'я	<i>Мелашка</i>	3	По батькові	<i>Яковлев</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 січня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>1998</i>			числа <i>1</i> місяця <i>1</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<i>батька</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мундшвартер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>ст. Клардівсьо</i>			

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смарики</i> селище	Район <i>Борядиєвський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 год</i>		
12	Причина смерті	<i>недорослі роки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка місцевої амбулаторії 16/І - 1938 г</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корюжін Іван Пейзєв</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корюжін</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

" числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макаренко			
2	Ім'я	Карто	3	По батькові	Кирилович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"29" Вісень 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки - 81			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Дошки	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	6/2 робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу	Михушівському к. т. і. м. "Косіора"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михулинці</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>.50' років</i>		
12	Причина смерті	<i>По старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>З</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тримахинко с. Михулинці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кенісьмешко</i>		

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

М. П.

числа *Січня*

м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Слободя

Діловод

Віршинюв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Відділ Актів Громадянського Стану
 Бюро
 8
 6

Зосичня 8
 8

1	Прізвище	<i>Коручий</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Якович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 січня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>47</i>			
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)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>С-Мажушій колгосп</i>			

5

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михушчі</i> селище	Район <i>Боргодієвський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Затиснення серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висідке лікарів 28/12-38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хорунжа Харуца с Михуш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хорунж.</i>		

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

М. П.

" 30 " числа січня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Свободенко
Підпис *Свободенко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Статусу

8
 ІНСТРУМЕНТ СПРАВИ
 Б. Родн. Стат. Район
 23
 ДІЯЦЬ
 К. М. С. 041

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Ликосико</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Губкова</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <i>Бер.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>лекар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Мирошівській Ступи-Завод</i>			

12/11
 9

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мирногі</i> селище	Район <i>Бориславський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сораків</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Мирногі Амбулаторії - 10/11-1938</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Николаєво Кудина</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.
"12" числа 11

Завід. бюро ЗАГС *лж*
м-ця 1938 р.

Діловод *[Signature]*

КУЛИЦЬКА
ська Рада
м. ш.
ського району
Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
Відділ Актів Громадянського

8
МІСЦЕВІ УСРР
24
Відділ
Вінницького району
№
Для ДУН
Р.
Вінницька Київська обл.

18/11
10
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

1	Прізвище	Лугінець			
2	Ім'я	Танна	3	По батькові	Тиморєвна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>57</u>			
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)	колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. а.))	С. Михайліві Колгосп			

5

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Міжурині</i> Район <i>Бориславський</i> селище область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Важка хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарської амбулаторії 18/11-1938р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курішев Михайло</i>	
16	Підпис заявника	<i>Курішев</i>	

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

М. П.

" 19 " числа

11

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

М. С.

Діловод

Курішев

СУЛИЦЬКА
сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського

м. ш.
1938
8
11

ІНСТРУМЕНТ
Бердичівського району
№ 153
Дня ЦЬОГО
Кутяків. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Гузовишко</i>			
2	Ім'я	<i>Лесина</i>	3	По батькові	<i>Гимитович</i>
4	Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>70</i>			
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)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Пенсіонерка.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>с. Мухомирі</i>			

8

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михулигі</i> Район <i>Борисфенський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Від якого часу жив померлий в місці реєстрації смерті	<i>Віндесвіт років</i>
12	Причина смерті	<i>воту старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нагорода Мирової медалью за війну</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кувшинско Іван</i>
16	Підпис заявника	<i>Кувшин</i>

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

М. П. *22*

числа

11

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

КУЛИЦЬКА

ська Рада

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

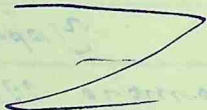
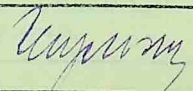
26

МІСТРАНСКОР
Бороліського району
№ для ЦУНП
1938

1	Прізвище	<i>Перевозник</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Пилипов</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батько</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вахтанжик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.п.))	<i>Миротського Старт Забог</i>			

1

2896

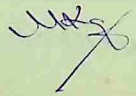
10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Миронівська</i> Район <i>Бородянського</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>3 дні народженням</i>	
12	Причина смерті <i>вітська дислексія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи, про смерть <i>Довідка Миронівської Медичної частини</i>	
14	Особливі позначки 	
15	Прізвище і адрес заявника <i>Пересидишк Гліна с. Миронів</i>	
16	Підпис заявника <i>За нею</i> 	

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

М. П.

"*25*" числа *Листопада* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



УЛІЦЬКА
на Раді

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ткач			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Берасимович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7" Березня 1958 року			
7	Вік (минуло років).	для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Січня роки 1954р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнороб.			1
7	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Мироцького Стрип'я Заводу			

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микущі</i> селище	Район <i>Бороглядський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1934 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Експеленс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Мирочокої Амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ігнат Терашин с Микущі</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

" *7* " числа *III*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1938* р.

Ігнат

Діловод *Роздобит*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 04

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	Сивура			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"10" Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 24			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	сша
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В Дуброво-Леміньковому Л-ву			

28/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микущин</i> Район <i>Бородинський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>	
12	Причина смерті	<i>по старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мироцької Амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки	<i>Z</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сивура е. Микущин</i>	
16	Підпис заявника	<i>А. Сивура</i>	



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

М. П.

"14" числа *Березня* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

му

Діловод

Роберт

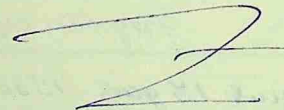
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шоколенко			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Березиш 13 днів 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>невід.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Микуніцький колгосп ім. Косіора			

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микучини</i> Район <i>Бородишівський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>	
12	Причина смерті	<i>Віа удача переїзду (попав під поїзд)</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Миколай Диб.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Величко с. Микучини</i>	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

18 числа *Березня* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Пурфиренко</i>			
2	Ім'я	<i>Евгенія</i>	3	По батькові	<i>Олексійовна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Березня 18 днів 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>9</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<i>Батька</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Пильщик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу	<i>Мироцького ступт заводу</i>			

3076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михуличі</i> Район <i>Бородяський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з "6" Верешич 1937</i>	
12	Причина смерті	<i>Вепец, плеврит, правосторонній,</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарівке свідоцтво № 16</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луцкеренко с Михуличі</i>	
16	Підпис заявника	<i>✓ Луцкеренко</i>	

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

М. П.
21 числа *т*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Робуш*

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17³¹

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цоколичко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Іванова
4	Стать	жін.	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 <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>сма</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізговіч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. а.))	В Микуньцькому колгоспі			

3/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микущі</i> Район <i>Борошнянський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні Народження</i>
12	Причина смерті	<i>Затяглий Легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть №12</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щокоменко с. Микущі</i>
16	Підпис заявника	<i>Щокоменко</i>

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

М. П.

24 числа *Березня* 193 *Гр.*

Завід. бюро ЗАГС

м.с.

Діловод *Роздун*

МІКУЛИЦЬКА
Зільська Рада

Борознянського р-ну

Хмельницької Обл.

9/VI

1938

№

д. Микунці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

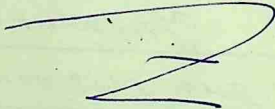
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельниченко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Зервиз 1 дня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 111 місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Матері (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дояркою			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кієвської Довбигинської Станції			

3826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микучині</i> селище	Район <i>Борознянський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимченко Єрма С. Микучині</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимченко</i>		

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

М. П.
9

числа

VI

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

М. П.

Діловод

Розкошні

Мікулиць
Вільювка Р.

Бородянского р-ну
М. Ш.
Київської Обл.

9/VI - 1938

№
с. Микунчи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

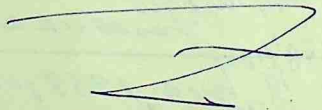
ІНСТРУМЕНТ
Бородянский гор. райгос
№ 12345
1938
Київська об.
(другий примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Стащенко</i>			
2	Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові	<i>Олександровна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Серпень 8 дня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>9</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батька</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вантажник</i>			
9°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<i>Київ автобаза № 2</i>			

33зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микущі</i> селище	Район <i>Борозянський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з серпня м-ця 1937 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Горі блискавки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Станушко Ол-др с. Микущі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Станушко</i>		

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

М. П.

" 9 " числа *VI*

Заід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

me

Діловод *Роздін*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18¹⁹³⁸

(другий примірник)

Бордига, Київська
Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сленченко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Квітень 17 дня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ²⁰ числа ^{січня} місяця роки <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Цивільний</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Артіль "Первомайський Тоботар"</i>			

3476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Микучини</u> Район <u>Борготський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народженням</u>
12	Причина смерті	<u>Вітська дістемія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 19.</u>
14	Особливі позначки	<u>Z</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сленченко с. Микучини</u>
16	Підпис заявника	<u>Сленченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають щодо осіб, на утриманні яких перебував...



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод Розв'яз

19 числа квітня 1938 р.

КИКУЛИЦЬКА
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12019

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Решетніков			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	травня 4 днів 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 44			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Київ. Негаїна Медботмога.			

3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Немишасво</i> селище	Район <i>Бородянського</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З жовтня 1930 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Отруєння алкоголем</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Возвіз о похороні Нарешіного та довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки	<i>Z</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Розумовська пос Немишасво</i>		
16	Підпис заявника	<i>У. Розумовська</i>		

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

М. П.

6 " числа *травня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

М. З.

Доловод *Роздін*

Ольшанська
Ольшанська Рада

Фердизького р-ну
Катков, Обласні

14/VI - 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадиського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Етауикове			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Яковлевич
3	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Квітень 14 дня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 55			
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)	С. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспупу (т. л.))	Дом. своєму господарство			

3686

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Шевченкове</i> район <i>Городишківський</i> рай селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1927 року</i>
12	Причина смерті <i>Декомпенсація вага серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарський свідоцтво про смерть №19</i>
14	Особливі позначки <i>Z</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Старикова Ратса Андрійовича</i> <i>пос. Немішася</i>
16	Підпис заявника <i>Старикова</i>

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

М. П.

14 числа

Червня
Минув

Звід. бюро ЗАГС
ця 1938 р.

MF

Діловод *Роздзіт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яковенко			
2	Ім'я	Евдоким	3	По батькові	Петросна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Травня 6 дня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>її батька</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгівельниця			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	Київ завод кнзрзе			

378

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микущі</i> селище	Район <i>Борогунського</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні у Борогунщині</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз Легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 13</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Атаманчук Мам С. Микущі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Атаманчук</i>		

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

М. П.

" *7* " числа *7*

Загід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

МЗ

Доловод *Роздубін*

МИКУЛІНЦЬКА
Сільська Рада

Беродянкського р-ну
м. Ш
Кіровоградської Обл.

15/VI - 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

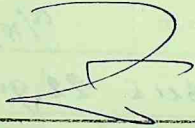

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яковенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Ольшевова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Травня 22 дня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 47			
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)	С/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	В евоєму господарстві			

3896

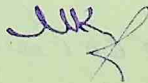
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микучині</i> селище	Район <i>Городнянський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Регосио кровотечення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 20</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яковенко Євгенія Є. Микучині</i>		
16	Підпис заявника			

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

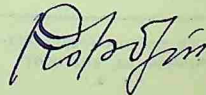
М. П.

15 числа

VI

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Діловод



УКРАЇНЬКА
Зільбова Рада

Микола
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *74-21*

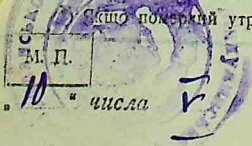
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Тришакенко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Чоситович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>травня 10 дня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>5</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стрилошник</i>			<i>1</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	<i>Ст. Немішаєво</i>			

398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миркуши</u> Район <u>Бородяцького</u> селище область Край АСРР
11	Слідки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>щитъ дель</u>
12	Причина смерті	<u>Недопомоги ритмиа - жолтуча</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Z</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришакширо Шит с. Миркуши</u>
16	Підпис заявника	<u>Тришакширо</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Handwritten signature

Дозвод *Воружит*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Розен			
2	Ім'я	Розмір	3	По батькові	Размірович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	травня 20 дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 12 місяця 34 р роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив, на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робав			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	Рівської с/п Досвідної Станції			

4086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микитичі</i> селище	Район <i>Городоцький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1930 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Возрастніє Легких кров</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дожен С. Микитичі</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідно зазначаються щодо осіб, на утриманні яких перебував померлий.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

Слово

[Signature]

КУЛИЦЬКА
Районна Рада

м. Шосткого р-ну

Області

2/2-1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трипаченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Травень 25 дня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа III місяця 1937 роки р. 2 м.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) батько			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безробітний			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуд і т. п.)	в м. Курилівці Кошарин			

4170

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миркуши</i> селище	Район <i>Борудяського</i> область	рай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні карантином</i>		
12	Причина смерті	<i>Ендемічний мейнінгіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 16</i>		
14	Особливі позначки	<i>2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришахінко с. Миркуши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Приймаченко</i>		

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

М. П.

26 числа

5

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

МКС

Діловод *Роздін*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Адресовик</i>	
Ім'я	<i>Гал</i>	з	По батькові <i>Гвадда</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>11/III 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u><i>80</i></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)		<i>с/г господарка</i> <u>5</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))		<i>Михулевської колосп ім. Гавриша</i>	

42/80

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> селище	Район <u>Бородянський</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день з народження</u>		
12	Причина смерті	<u>від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>7</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дереволик Тараско Терещів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дерево</u>		

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

М. П.
11

числа 11 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

МХ

Діловод

Терещів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 225

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литововский			
2	Ім'я	гнор	3	По батькові	Стенюк
4	Стать	гол.	5	Национальність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 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	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	9			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)				

Львівська
 Радська
 м. ш.
 Обласний
 27/II 1938
 №
 в. Микулеч

4378

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> Район <u>Бородянський</u> селище область АС.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва щодо смерті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і прізвище батька	<u>Зиминська Анна Захарівна</u>
16	Прізвище заявника	<u>Михайлівська</u>

*неповністю
Залишилося
Захарово, сестра
Яну*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають шостій особі, яка утримувалася під вартою.

М. П.
27

числа листопада м-ця 1938 р.

Заявд. бюро ЗАГС

М

Діловод *Яну*

К. С. Р. А.

ВЕНКУЛИЦЬКА
Рівненська Рада

Міжрайонського району
Рівненської області

10 / XII 1938 р.
№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2026

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белогос			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Миргородський колгосп, ім. "Гомола"			

44

2026

X2

5

4478

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Бородиївка</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один день</i>
12	Причина смерті	<i>від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>7</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Билозе Михайло Ковалевич</i> <i>уродженець: із Київ. області</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 з'являються щодо осіб, не утриманих життєво



М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

КУКУЛІЦЬКА
Районська Рада

м. Ш

Обласний р-н

1938 р.

№

с. Младушань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кровченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Средозова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 / VII 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... тисячі роки 2,5 міср.		
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)	7 7 9		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)			

4596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миргород</i>	Район <i>Миргородський</i>	область <i>Рівненська</i>	Край <i>Львівський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>				
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	<i>+</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривченко Федоро Михайло</i>				
16	Підпис заявника	<i>Кривченко</i>				

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

М. П.

числа *22* м-ця *193* р.

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Дловод

Кривченко

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Воробинський</u> селище <u>Кітвська</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здві Воробинь</u>	
12	Причина смерті	<u>Кіраи пауэр</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вовідка від лікаря</u>	
14	Особливі позначки	<u>A</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грищенко Грищенко Федор</u>	
16	Підпис заявника	<u>Грищенко</u>	

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

М. П.
З/МІ числа Серпня

Завід. бюро ЗАГС
-ця 1938 р.

М

Діловод

[Signature]

Инструктор ОАГО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Ізв'язів, Громадянського Стану

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Дзешкевич</i>	
2	Ім'я	<i>Валентина</i>	3 По батькові
			<i>Вульфова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність
			<i>русока</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 листопада 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>31</i>	
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)	<i>цементоводом</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<i>Будемський цементний завод</i>	

Л. С. А.
 КОМУНАЛЬНИЦЬКА
 Р. С. А.
 м. Львів
 1938 р.
 № 26

47
 23
 26

4796

В. С. М.
В. С. М.
В. С. М.
В. С. М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Меншино</i> Район <i>Володимирський</i> селище <i>Кітів селка</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народившись</i>	
12	Причина смерті	<i>Востаннє лютий</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Взехевич Н. М.</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	



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

М. П.

число *22* грудня 193 *7* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

Бородянська районна організація
 Бородянка, Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Морє			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Орєшківськ
4	Стать	чол.	5	Національність	Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 липня 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	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	економіст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))				

3

4880

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михуліч</i> селище	Район <i>Борозинський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо помер вшорані</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смерть відсекає та шорані</i>		
14	Особливі позначки	<i>♀</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Море Вєра Іванова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вєра</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"10" числа *жовтня* м-ця 1938 р.

Діловод

Море

ЖИКУЛИЦЬКА
 Жльовка Рада
 в. ш.
 Бородинського р-ну
 Київської Обл.
 12/11 1938 р.
 № 27

Инструктор
 Бородинського району
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 1938 р.
 Відділ Актив Громадянського Стану
 Бородинський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жукулицько		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вдвеси 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938.		
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)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдома працює		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. в.))	в м. Жукулиць		

4976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Махеро</i> Район <i>Бородянський</i> селище область <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>здня народження</i>	
12	Причина смерті	<i>7. Востаннєм збогми</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гашурчиць</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гашурчиць</i>	

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

М. П.

числа *29* вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Митеско</i>			
2	Ім'я	<i>Богомила</i>	3	По батькові	<i>Фрокошова</i>
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 жовтня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>03</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>кол. воззівка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	<i>с. Микруші</i>			

50%

№ 179

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Литурин</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні в Бородянській</i>		
12	Причина смерті	<i>попек серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Битенко Дмитро ІВ</i>		
16	Підпис заявника	<i>Битенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Між

Діловод

Битенко

числа *жовтня* місяця 1938 р.

АНКУЛІЦЬКА
Родина Рада
Народницького району
м. Швейцарія, 1 Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор
16
1938
№ 31

24 жовтня 1938
№ 31
в. Макулиха
1938 рік 1 кв. Макулиха

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соловйчик			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Курішович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки до 1 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) Батьком	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Проводник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Київ			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сестрив</i> селище	Район <i>Сестрив</i> область <i>Київська</i>	Країна ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні наробочу</i>		
12	Причина смерті	<i>воспалит мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>новізна відділення</i>		
14	Особливі позначки	<i>F</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соломко Кирило С.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

П.

числа *10* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Інструктор СДГ
 Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 № 52
 Бородинка, Р. К. Д.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2831

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терезовиш		
2	Ім'я	3	По батькові	Темцова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>невідомо</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>батьків</u>
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	✓		

59 дуб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Бородяшин</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні у Бородяшині</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалити мозок</u> <u>менингіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водірка від лікаря про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Деревошин</u> <u>Тетяна</u> <u>Федорівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дерева</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
числа 15 лютого 193 4 р.

М. П.

Діловод

Дерева

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГО
Бородянського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терасименко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Петроївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого однадцятидвохсотого 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовці			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. в.))	К-п ім. Чапаєва, с. Мисюлівка			

5

5370

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Млизухи</u> селище	Район <u>Борозанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вiд народження</u>		
12	Причина смерті	<u>корок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка вiд Мировської Мед. амбулаторії</u> <u>26/х = 38 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>довідка про смерть вiдана 26/х 38 р</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Герасименко Сісман Іванович</u> <u>с. Млизухи</u>		
16	Підпис заявника	с. <u>Гур'я</u>		

*- Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають щодо осіб, на утриманні яких перебував померлий

М. П.

20 числа

новий

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 193 р.

м.с.

Дловод

Гур'я

КУКУЛИЦЬКА
Радя
родянского р-ту
м. ш
Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Україна: СРР
Бородянського району
13/11 1938 р.
№ 34
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Армійченко	
Ім'я	Микола	По батькові	Моситавиць
Стать	чол.	5	Национальність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 50 числа місяця роки 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>бабка</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдодовий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. ж.))	с. Миколи Бородянський р-н колгосп ім. Гамова	

5426

Ж.
не
ти
Ю
П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миргород</i> селище	Район <i>Воробішівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз Кашка Кашка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікрофото свідоцтва щодо смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Друшмошанко Гостин Василь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Друшмошанко</i>		

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Мис

Діловод

Друшмошанко

УЛИЦЬКА
Радє

ІНСТРУКТОР ОАГО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Бородянського району
Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

55

м. ш
Область

1 червня 1938 р.
№ 35
с. Мискулчи

№
Кат. № обх.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ашмович			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Шиходорова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>78</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>Син</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Волітерка</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<u>с. Мискулчи х-п ім. Тарасова</u>			

5590

188 17.01
10де 193
Т. м. 000

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Міжуринський Район	Харківська область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 год Харківська				
12	Причина смерті	віз шокуючим				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	[Signature]				
15	Прізвище і адрес заявника	Пилипчук Федор Мовчанов				
16	Підпис заявника	[Signature]				

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

М. П.

"17" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

Місце реєстрації
примість
17

М. П. Р. А.
ЖИКУЛИЦЬКА
Сільська Рада

м. Шероданського району
Кіровоградської області

29121 1938

№ 36

с. Микунці

Інструктор ОАІ 56
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

№

Бориспілька, Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошни			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Александрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сталью 1			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. О. Сталью			

5676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миргород</i> Район <i>Владимирський</i> селище <i>Кливін</i> область <i>В</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні Владимирський</i>	
12	Причина смерті	<i>Кенал мулення</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>✓</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миргород Мирів Федорів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Миргород</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідаються щодо осіб, які утриманця яких позбавили і т.д.

М. П.
1938

Завід. бюро ЗАГС
" числа *11* м-ця *1938* р.

Миргород

Діловод *Григор*

ДЮБИЦЬКА
Радя

Інструктор ОАІ С
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш
Київської Обласної

№
Борзнянка, Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Дубицька</i>	
Ім'я	<i>Вікторія</i>	3	По батькові <i>Дитомасової</i>
Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>9 Травня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>40</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>пол. Вишокюра</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспслужбу)		<i>Миргородський сільський завод</i>	

57

572/6

Ж.
отрібно
реслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михули</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні в Бородянці</i>		
12	Причина смерті	<i>порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарі свідчать про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>+</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Романюк С. В.</i>		
	Підпис заявника	<i>Романюк С. В.</i>		



якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають щодня особі, на утриманні якій 15759111 1 1

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

[Handwritten signature]

58

Інструктор САГО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№
Бороданка, Київська об.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Крушелько		
Ім'я	Петро	3	По батькові Микитович
Стать	Чол	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	10го грудня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа VII місяця роки 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщик базара		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	м. Київ Євбаз		

15

1

5876

70	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мисущин</i> селище	Район <i>Борозненський</i> область	Кр. <i>№ 101</i> АССР <i>СРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>в. з народження 1893 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>л. № 101 Володимирова 5/1, охманський</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідоцтво про смерть видано 14/11-38р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривенко Максим Рудольович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривенко</i>		

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

М. П.

число *17* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Інструктор СЛІС
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 59

Відділ Актів Громадянського Стану
 № 1938

Бородянка, Київськ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 грудня 1938р.

1	Прізвище	Житенко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Семіодов
	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 33			
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)	Гориздоловець			
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу (т. л.))	Зустріє екванду см. святавиль			

5976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Міхушині	Район	Бородяненський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні Бородяненськ					
12	Причина смерті	смерть от застуди					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська довідка про смерть					
14	Особливі позначки	F					
15	Прізвище і адрес заявника	Питтеско		м. Б.			
16	Підпис заявника	Питтеско					



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

М. П. *Борислав*
 15-го числа / *Борислав*

Завед. бюро ЗАГС
 15-го числа 1938 р.

м.п.

Діловод
Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Інструктор № 1
Бориславського району
Для Ш. П. 9

Сальська
РАДА

Кіровоградської області

№ 1
1938 р.

1	Прізвище	Сальська		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) на утриманні батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Міжасейний виробничий		

6096

Р. 001
№ 11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борознянський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження.			
12	Причина смерті	з огляду на легені			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Метерівський лікарський від. / п. 38			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Семеново Михайло Олександров с. Мигали			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

число 21 жовтня 1938

Зав. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод [Підпис]

УСРР
Мигальська
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. П.
Львівського району
Львівської Обл.

Б. Липого 8.
№ 2.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

8
61
Інструктор
Бароцького району
ДЛЯ ВУНЕСО
1938 р.
Львів. обл.

1	Прізвище	Ваніуська			
2	Ім'я	Жанетта	3	По батькові	Мислюкова
4	Стать	Жін.	5	Національність	Росіянка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} липного 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 69 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Ма утриманні свима</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож, Замісник Зорзний Асф.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Бароцький м.п. Мигальського лісово-озерадг.			

876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бородянецький Львівський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки.			
12	Причина смерті	Водянка живота.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Водянка Бородянецької Райлікарні від 7.11.38.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Іванюк Іван Михайлович с. Мигалі			
16	Підпис заявника	✓ Іван			

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



М. П.
7

числа лютого 1938 р.

Зав. бюро ЗАГС

Іванюк

Діловод *Пелу*

Миргородська
СІБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бородянського Р-ну
Київської Обл-ти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

10/III 1938

№ (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жуземенко		
Ім'я	Жузепа	з	По батькові Іванович
Стать	чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	8 III 38р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки. 38 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожовий лісозаводу		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжгородській лісозаводу ск.к.в.о.		

6296

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Бородянський</u> Край селище <u>Михайлівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>52 роки.</u>
12	Причина смерті <u>Нужна легеня та носова кровотеча</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідчення Бородянської лікарської установи від 9.11.38</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кучинко Уляна Кузьмівна с. Михайлівка</u>
16	Підпис заявника <u>Кучинко.</u>



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

М. П. 10 числа Березня 1938 р.
Зав. бюро ЗАГС Кучин Діловод Кучин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. П.
Кіровоградської області
17 лютого 1933
№ 4

1	Прізвище	Генеренко			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1933 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа лютого 1933 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) на утриманні батьків.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зробив сапожником.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп К. н. "Львів-Великий".			

6326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Жуляни</u> Район <u>Борознянський</u> Край <u>УРСР</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 дні перебування</u>
12	Причина смерті <u>вскочивши</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво № 1 лікаря Жаренка</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Андрейко М. П. с. Жуляни</u>
16	Підпис заявника <u>Андрейко</u>



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

Завр. бюро ЗАГС
числа 19 березня м-ця 1938р.

Андрейко
Діловод Губен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструмент № 3
 Бороглядського району
 1937 р.
 Для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

м. ш
 6 квітня 1937

Прізвище		Михайленко	
Ім'я	Антон	3	По батькові
Стать	чол.	5	По батькові
Стать	чол.	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	6 го квітня 1937		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 68 років		
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)	Сільське господарство.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі Домаш. с. Михайли.		

5

6266

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бирозятський	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні карождження.				
12	Причина смерті	Віт Хронічного кахаш. Невладка.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Водка лімома Миганського м/п. Від Віт. Ж.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Миганського ^{Віт} Артемівича с. Мигань				
16	Підпис заявника	Миганського				

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



М. П.

6 числа 1938 р.

Завр. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод П. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		К-а-ч-м-е-н-к-о-	
Ім'я	Улягія	з	По батькові
Мать	Міа	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)		26 квітня 1938 року.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>На утриманні батьків.</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Мов. бухгалтер 3	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Міжпобутко лісозаву.	

28 квітня 1938

865

24

6596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бородянський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 год.				
12	Причина смерті	Недопоміжність				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Бородянське Районне Лікарське свідоцтво про смерть від 27.11.38				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Усаченко Андрій Максимович с. Мухомор				
16	Підпис заявника	<i>Усач</i>				



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

Засід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Усач
Діловод *Усач*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

6/11-7 8

1 Прізвище		Сел-М-Е-Н-Л-Н-К-О	
2 Ім'я	Люба	3 По батькові	Маєвська
4 Стать	Жін.	5 Національність	Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік)	4 го жовтня 1938 року		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937.		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батьків.</u>		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мол. встановлено.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Метерівський лісозавод Дка. К. К. О.		

866

10 числа листопада місяця

1

666

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бороглядський Львівська	Край АСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м. зб.				
12	Причина смерті	Крозозне захворювання легенів.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Метеро Г. С. лікаря вул. І. І.				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Семеничко Павло Метеро Г. С. Львівська				
16	Підпис заявника	Семенич				

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



М. П.

6 числа травня 1938 р.

Завр. бюро ЗАГС

Гавриш Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Добрянский			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Побитовна
4	Стать	жін.	5	Національність	рус.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1934.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) ма утриманні батьків			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лісник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Міжгоспекоспослужбо.			

6726

Ж. чепорт біне а-реслти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Рудня - вулиця Мигалесска с-рада	Район область Городянский Удмуртская Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 4 ^х років.	
12	Причина смерті	Старість.	
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Райлікарні ву 70/п-78р.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Боячук Іосиф Іосифович х. Вулиця Рудня Мигалесскої с-ра.	
16	Підпис заявника	Иосиф -	



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

М. П.

числа 17/10/31

Зав. бюро ЗАГС м-ця 1931 р.

Иосиф -

Діловод

Иосиф -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Балезенський			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Молдак
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1937р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа серпня роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) На утриманні Балезенського.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обліковець в Миколаївській			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Метерівський лісозапов. вкв. к. в. о.			

XV

3

886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Колтор. Рудня	Район область Меківецька	Волинська Волинська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	— 1 — — —				
12	Причина смерті	Виснаженість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висвідка лікувальною Метеро воу 20/1-22/20				
14	Особливі позначки	— — —				
15	Прізвище і адрес заявника	Вашинський Іван Григорієвич				
16	Підпис заявника	<i>Вашинський</i>				



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

М. П.

30

числа *листопада* м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вашинський

Діловод *Кіселев*

У С Р Р

Мигальська
СІЛЬРАДАБородянського Р-ну
Київської Обл.

30 червня 1938

№ 11

НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Ворожянский ОАГС
Відділ Актів Бродячанського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терасименко			
2	Ім'я	Ганча	3	По батькові	Григорівна
4*	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <u>33</u>			
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)	С/господарство в колосі 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Мигальський к.-п., Нове-Життя			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мигалки</u> селище	Район <u>Тароданський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Київський</u> АСРР <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Від загальної вогниці</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мігальський мед. пункт</u> <u>Лікарське свідоцтво про смерть від 30/1/38 р.</u>		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Герасименко Ольга Аларовна с Мигалки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Герасименко</u>		

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

М. П.
30

числа червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод Герасименко

69/6

706

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мигалки</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область <i>Київська</i>	Край АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні народження - 2 лютого</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мигальський медичний лікарське свідоцтво про смерть від 2 лютого</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грищенко Марія Кериївна с. Мигалки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришу</i>		

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

М. П.

8 числа *лютого* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*



УСРР

Сільська

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бераемченко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Лавловна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинистка 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Овгальський колгосп, Нове Жидівце			

У С Р Р

Львівська

Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Волинського Р-ну
Львівської Облaсті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1938 р.

№ 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Білоштанюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>8</u> місяця <u>1938</u> року <u>8</u> м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кравчик 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Білоштанівське с. с. т.		

7216

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Соліщани</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область <i>Київська</i>	Код району А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження Іллієвичів</i>		
12	Причина смерті	<i>від дитячої дієтеної</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 27/10 38р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лосітрович Олександр Григорович с. Соліщани</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]
Діловод *[Signature]*

У С Р Р

Львівська

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шаушенко		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Українець		
7	Вік (минуло років).	30 липня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>10</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Обліковець		
		Млигацький к.п. „Нове Життя” 6		

УЗЗб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мигалки</i> Район <i>Бародянський</i> область <i>Київська</i>	Кран АСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 днів народження - 10 років</i>	
12	Причина смерті	<i>від утомлення</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мінарівке свідчення про смерть від 31/III 88р. видає Мигальський Медпункт</i>	
14	Особливі позначки	/	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Науменко Іван Михайлович с. Мигалки</i>	
16	Підпис заявника	<i>І. Наум</i>	

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



З' числа *липеня* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Меле

Діловод *Рачина*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бородицького району
Відділ Актів Громадянського Стану

16/11 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кочуженко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... 31 рік.			
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)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. криміно-геретич. Майстер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-п. "Ново-Життя"			

726

Л. 101

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Б. Мороданський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно			
12	Причина смерті	Самозубитвство			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Візі з/х-к. № 1000 пред'явлено до запису. Лікарське свідоцтво про смерть Метерівського мезакладу			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Уважченко Софія Іванівна			
16	Підпис заявника	Наум			

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Наум

Діловод *Бобу*

Інструктор ОАГС 15
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 16/17 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Громадянська Рада
 Громадянського Стану
 Київської Обл. ад.

21. жовтня 1938

1	Прізвище	Кедренко		
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові
				Ісоболевич
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 18 місяці роки 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) своїх батьків		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інструктор		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	ст. Баричів Київської обл.		

1
2

7576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Беродянський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 м. чл.			
12	Причина смерті	Диптерит.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видано 27/х. 1938 року № 842/7436 Доводка Київської поліклініки 2-го медич. інституту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Метрєєв Іван Дмитрович. с. Мигалки			
16	Підпис заявника	Метрєв			

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

М. П.

31 числа 1938 року

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Діловод
Левин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Борознянського району
Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Уварія	3	По батькові	Антонівна.
4	Стать	жін.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа XII місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізодовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп "Кове-Життя"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борознянський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м. зб.				
12	Причина смерті	Зомалення легенів.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 14/хі. 1938				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко Антон Григорович с. Мизакчи				
16	Підпис заявника	Савченко				



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

Задд. бюро ЗАГС
 м-ця 1938 р.

Діловод *Паску*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 березня 38

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Самозовський		
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	Польск.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити домітково: коли народився... число 23 Студий 1938 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Статистик міліції		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Міжчасівський миколаївський		

1

7780 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борядянський район Київська область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Одні місяці.		
12	Причина смерті	Бронхіт.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок лікаря від 22 лютого 1938 року.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Самандзівська Надія с. Мліча, Борядянський р.		

Балезівська



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

Відомості
Місцевий

ДІЛОВО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сегеденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павловна.
4	Стать	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей померлих до 5 років, вказати додатково: коли народився... 19... числа... року... 1938 р.		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) угодилу вав батько		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Помешний охоронник.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Боряди Край
		Міжра	область	Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	була хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка акушерки від 24.11-1938 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Міжра Борядицького району Суреденко Павло Серодич		
16	Підпис заявника			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОСГ

Величченко Миколай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

24 травня - 8

1	Прізвище	Кубишкін		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григор'євич
4	Стать	5	Національність	польск
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 73 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (визначити) ні в на жоден ак інвалід праці		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Міжва</i>	Район <i>Бурдів</i> в. Край область <i>Київська</i>	Ж. стрібне ланти
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>нараження центральної нервової системи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка лікаря від 26 травня 1938 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>в. Міжва Бурдівського району Київська Губернія. За кед. пров. <i>Ворожани</i></i>		
16	Прізвище і адреса свідка			



Якщо свідчення утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються. Якщо свідок, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС. ДІЛАСЬ.

Ворожани

НАРОДНИЙ КОМПЮТІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
 БОРОДІАНСЬКИЙ РАЙОН
 Відділ Актоь Еромалднського Стану

19/VI - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище, <i>Микола</i>	<i>Грищенко</i>	
2	Ім'я <i>Зиновія</i>	3	По-батьков <i>Павловна</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 травня 1938 року.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>7 років.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, чи (відповісти) <i>утримувалася батьком</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітник школи.</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Мурманський школярів.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирна</i>	Район <i>Бориспільський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Мінінотні</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка лікаря від 31 травня 1938 р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Явченко В'ячеслав С. Мирна Бориспільського району.</i>	
16	Підпис заявника	<i>В'ячеслав Явченко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. ДІЛО ЗАГС

ДІЛОВО



В'ячеслав Явченко

ІНСТРУКТОРСЬКА КОЛІЯ
Бердичівського району
Бердичівський повіт
Бердичівська обл.
14/VI/38
№ 477
№ 1477
№ 477

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Львівська Рада

7 червня 1938 р.

1	Прізвище померлого	Лазаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Опанасович
	Ім'я	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа жовтня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відповісти) утримував батько		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. Шторм		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Мурманський когоспун, Єльничівка.		

12 жовтня 1937

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сторожинський Район Мисівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців.			
12	Причина смерті	Від літньої утоми			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідомо про смерть №18			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	С. Мірча Сторожинського району Лозаринка Олександрівна			
16	Підпис заявника	Лозарева			

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



[Handwritten signature]

ДІЛОБЕ

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Для ЦУНХУ

11 Чловня		8	(другий примірник)	
Прізвище		Некрутенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мечинорович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Чловня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 84 роки		
8	Чи був померлий своїм власником до іменування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (зазначити) утримував Вісн		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Міжранська колгосп. "Сільшовик"		

8276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Боряди Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.			
12	Причина смерті	Померло від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	С. Муча Борядицького району Немишинського Уряду			
16	Підпис заявника	[Signature]			



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

[Signature]

ДІЛОБУ [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

16/27 1938 р.
 № 8
 Бородянка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Григорій
3	Стать	Чоловік	5	Національність
				українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 11 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи зна на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) у турму і в баню		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Забарське Містечко.		

8278

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район *Бориспіль* Край
 селище *Мгора* область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років

12 Причина смерті

Затиснення на сон.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть № 25

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с Мгора Бориспільського району Київської області

16 Підпис заявника

Медведчук



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

Медведчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНИМУЩИХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГС
16/11 1938
Бородянка, С. 111

84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

15 жовтня 1938

1	Прізвище	Штак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати долаждкою: коли народився..... числа..... місяця року..... 66 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Морпоробачий		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Мігранський шклозавод		

8480 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сиріднярай Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	66 років.		
12	Причина смерті	Декомпенсація серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шотак Микола Яков. с. Мигра Сиріднярського району		
16	Підпис заявника	А. Шотак		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються лише в разі, на утриманні яких померлий був.

ВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВО: Шотак Микола Яков.

МИРОЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

8
ІНСТРУКЦІЯ
Бориславського району
1938 р.

Віньська Рад.
Громадянського рачону
Кієвської Обласі

10/11 1938

1	Прізвище	<i>Горбач</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6/1 380</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>4/3</i>		
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)	<i>господар.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Медичний е/завод.</i>		

1

8596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миргород</i> Район <i>Бороздан</i> селище <i>Рий Вені</i> область <i>Край АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроч</i>
12	Причина смерті	<i>Менінгіт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарськ свідомк представлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Паспорт. Бороздан Р. Ом. вік. 57/11 3/27 9 м. № 589909. Зроч</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горобець Євдокія Максимівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Зроч</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Віліт

Піловод *гит*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Борозинський район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

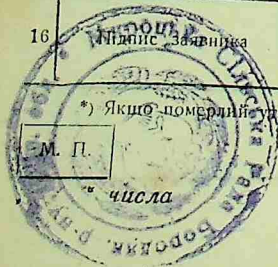
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Кудимова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Мари́я Іванівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 січня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>19</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Леніна</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Міжичів	Район область	Богородицького Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років				
12	Причина смерті	хвороба серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка за с. в. л. м. п. на ім'я: Богородицького Р. о. ш. 20. № 616 642				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Куденко — Жан 13 ав. м. в.				
16	Підпис заявника	Куденко				



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Піловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Кравець	
2		Ім'я	Марія	3	По батькові
				Михайлович	
4		Стать	Жінка	5	Національність
				Українка	
6		Час смерті (число, місяць, рік)			
		6 березня 1938			
7		Вік (минуло років).			
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... роки.....			
		VIII 1937			
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)			
		Урядови			
		1			
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
		Мушкетерський завод			

8796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		М. Мухомилівська область Кривий Ріг		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-ч-тв		
12	Причина смерті	Катар Кривих і середніх бронхів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вітальні свідоцтва про смерть заповнені Медична За № 71 З 9 ам		
14	Особливі позначки	.		
15	Прізвище і адрес заявника	Кравець Михайло Сергійов.		
16	Підпис заявника	Кравець		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Handwritten signature]

Піловод *[Handwritten signature]*

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тяго суєв			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Максимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки— <u>79р</u>			
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)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Ж. д. м. —			

8826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Мироньки</i> область <i>Буковина</i> <i>Рухів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 ро.</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарем свідомо проведено</i>
14	Особливі позначки	<i>Паспорт. Буковина Р.О. в.к. 25/ix 37. З ф.д. № 66588 з дан.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Мироньки Мезенцев Рухівська селище</i>
16	Підпис заявника	<i>За неписменю роз. Дригавки</i>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Handwritten signature]

Піловод *[Handwritten signature]*

8 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

МІРОЦЬКА

Міська Рада

Громадянського району

Кіровоградської Області

10/III

1938

1	Прізвище	Кожинко			
2	Ім'я	Орлишкін	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Березня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 46			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Сталіна			

5

8976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирочин</i>	Район область <i>Боруджанського Кііветові</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Хістні. Згодом на дочесого туберку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікаря доставлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Паспорт. Боруджанського Р.О.м. Д.О. № 616215 з дами</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. М. Мирочин Роваль Дмитрій Устимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. У. Роваль</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Handwritten signature]

Піловод

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

МІРОЦЬКА
Міська Рада
Громадянського стану
Кіровоградської Обл.

М/п 8

1	Прізвище	Колодешко - Лук'яненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 18/.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Ін. селища		

8 90

5

Ізв. С. 01
Л. П. 7. 11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мичуринське</i>	Район область <i>Бородинського Кіровоградського</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років в.</i>		
12	Причина смерті	<i>Зараження крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарськ-свідчення розставлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Паспорт: Бородинського Р.О.М. Віз 3/1 Збр. З.З. № 021229 З.З. ам</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Мичуринське Холоденто Олександр Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Холоденто</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Піловод *[підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шамогов			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Тимошевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/IV 1918			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1918</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Гу. м. м.			

9176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бородянського</u> Край селище <u>Миронівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-чтв.
12	Причина смерті	Гнійна гангрена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарем свідочець Грєбовий
14	Особливі позначки	Мешкає в с. Новоград-Зорянський
15	Прізвище і адрес заявника	Шомага Микола, вул. Р. Миронівка
16	Підпис заявника	З. Кейс. Згодю



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Піловод *[Signature]*

МИРОЦЬК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М.п. Миротська Рада
Миротського району
Київської Обл.ст.і
4/11 1938

1	Прізвище	Говенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	32 Ровніта 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 84+			
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)	Роботничий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роботничий Кооператив			

5

92/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миротиче</i>	Район область <i>Богородчанський Рівненський</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческа смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відвернули двох свідків. Чулих приїждичо</i>		
14	Особливі позначки	<i>паспорт. вихід Богородчан Р.О. З.О. 616524 з данн</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губенко Олександрівна В.вирішова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Губенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Губенко* Піловод *Губенко*
 м-ця 193 р

935
Б

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Д. ЦУНІ

1	Прізвище	Мельник		
2	Ім'я	3	По батькові	Головко
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 64		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Родовий Ін. Мислив		

9326

Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Мурочин</i> Район <i>Бродячеського</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64р.</i>
Причина смерті	<i>Стареческа астма</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво неоплачено інфекційних захворювань, <i>Мешко</i> 2 <i>Мешко</i></i>
Особливі позначки	<i>Паспорт м. Видачу. Бондар Роман Віг 25/IX 37р. Ф.О. № 616289 згадан</i>
Прізвище і адрес заявника	<i>Мешко Кирило Іванович</i>
Підпис заявника	<i>Мешко</i>

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Мешко
Піловод *Мешко*

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

МИРОЦЬКА

М. П. Ільківка Рад

Громадянського району

Київської Обласі

11/11-1928

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУ

1	Прізвище	Левченко			
2	Ім'я	Варка	3	По батькові	Величови
4	Стать	жінки	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Серпня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа роки <u>88</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Гор. сільсько"			

5

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Муромське</i> Район область <i>Бородянська Рихвська</i> Край АССР
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>88 років.</i>
Причина смерті	<i>Стареческа астма</i>
Дявлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво № 2080568 свідомий свідок 1 <i>Григоренко</i> 2 <i>Маланюга</i></i>
Особливі позначки	<i>Нас поріа жездан томи що небуло виси</i>
Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Деміян Омисевич</i>
Підпис заявника	<i>Мельник</i>

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



Завід. бюро ЗАГС *Валентин*
 м-ця 193 р *Піловод*

КИЇВСЬКА

Київська Рад

Київського району

Київської Облaсті

19/IV 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1938
Бороглядська
Київська обл.

1	Прізвище		Левченко	
2	Ім'я	3	По батькові	Тенрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		18 квітня 1938р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>20</u> місяця роки <u>1924</u>	
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)		Ротальщик	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		м. Київ залоз Білешови	

X4

1

3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бородянського Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-ч-дв.			
12	Причина смерті	Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлено врачу свидетельство			
14	Особливі позначки	Мертвий свідочево за №1403042 і др.			
15	Прізвище і адрес заявника	Левченко Петро Олександрович			
16	Гідність заявника				

*) 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]

Піловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

96
 ГОТОВИТИ
 ВІСНОВУ
 Борщівський район
 Київська обл.

БОРОШІВКА
 м. П'ятигорська Рад.
 Роддівського району
 Київської Обл.

28/IV 1918

1	Прізвище	Смоляч			
2	Ім'я	Адарка	3	По батькові	Гавриш
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/IV 1918			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>67</u>			
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)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гім. сели			

5

966

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Муромсь</i>	Район область <i>Бориспільська 20 Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческа астма</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть. Стівсент свідки 1 2</i>		
14	Особливі позначки	<i>Масмор Бориспіль Р.ом. Д. К. 189. Вік 25/ix 37р. Ж.о.к 616529 з гам</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солодяк Михайло Куришов</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Дішин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Рівний

Пішовод *Дішин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Друтешенко</i>			
2	Ім'я	<i>Ротарин</i>	3	По батькові	<i>Дигурський</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17/IV 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Квітня</i> роки <i>1936</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>Мельник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Мельниця, с/завод</i>			

9798

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Магючів* Район *Богороджанський* область *Київська*

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 9 м-ців

Причина смерті

Кор. Виставлені легені в

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарке свідочею її смерті в доствілено

Особливі позначки

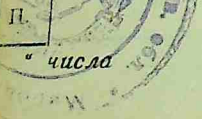
Прізвище і адрес заявника

Товариш Настя Миколаївна

Підпис заявника

З-мні виступає Кучинська

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 п

[Signature]

Піловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бородянського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

№ 89
Бородянського району
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цовенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Талімонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1 місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Ін. Леїна			

98%

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирочин</i>	Район область <i>Борозненська Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікашевське свідоцтво достовірності</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про народження Ле М 234917 з дано</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новенко Гартин - Гвановича</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Василь</i>		

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Signature]

Піловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНІ

1	Прізвище	Тавришин			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 ^{го} червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1936 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)	Кочмар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миргородський с/завод.			

9976

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Могочьин</i> Район <i>Бобринський</i> область <i>Київська</i> Кр. <i>А Р</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 р.</i>
Причина смерті	<i>бсг кору</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво з обставинами</i>
Особливі позначки	<i>В свідоцтві про його народження № 1402472 згадується</i>
Прізвище і адрес заявника	<i>Гаврилюк Іван Михайлович</i>
Підпис заявника	<i>Гаврилюк</i>

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

П.
 " числа

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 193 р

Рідко

Піловод *Гаврилюк*

100

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П. МІРОЦЬКА

Міська Рада
Городянівського району
Хмельницької Обласі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

22/IV 1918

1	Прізвище	Кучи-Кеселюк			
2	Ім'я	Бергій	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/IV 1918			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18 числа... 1918 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Касир 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міщанського с/заводу			

10026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миргород</i> Район <i>Бородянський</i> селище <i>Райське</i> область	Край <i>Ж.</i> АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>М. м. - чл.</i>	
12	Причина смерті	<i>Билі параз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть Засека</i>	
14	Особливі позначки	<i>Метрична свідоцтво про народження За № 174215139 амб</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костюченко Модест Миколайович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Костюченко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Handwritten signature]

Піловод

[Handwritten signature]

10026

101

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Веретен</i>			
2	Ім'я	<i>Меліт.</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 липня 1939.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>36 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Меліта</i>			

5

1048

е до II пр
с р'ята
ж. стат. ор

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Дирозен</i> Район <i>Бородянський</i> Край <i>Київський</i> селище <i>Київський</i> область <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Віг туберкульозу легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарська свідоцтво до сім'ї</i>
14	Особливі позначки	<i>Паспорт - Бородянсько Р.м. Віг 24/IV 37р до. № 6183. Згадка</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вербів Наталія Сергіївна</i>
16	Підпис заявника	<i>Вербів</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Вербів

Пішовод

Вербів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондаров			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 20 числа 2 місяця роки 1938р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фармацевт 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжнародні справи			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Макушинський Район	Богородицький Район Рівненської області	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів			
12	Причина смерті	недопоміж			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво доставлено			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про народження з даною			
15	Прізвище і адрес заявника	Соколов Василь Фавідов			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Піловод [Підпис]



103

ПРОЦЬК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

на Р...

Відомі Актив Громадянського Стану

наського району

Області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

12/11 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я: Говсина

Під батькові: Ващенко

Національність: Українка

Час смерті (число, місяць, рік): 12 вересня 1938

Вік (минуло років): Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи: Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло): Кошарниця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Кошарниц. Ін. дитина

10326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мизюцьке</i>	Район <i>Бородянський</i>	Край <i>Київський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>недопомога і востаннє ліжень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про самогубство</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковешко Гертман - Гаври</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Ковешко</i>		

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

М. П.

19 числа вересня м-ця 1938 р

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Грибінська</i>	
Ім'я	<i>Антоніна</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 серпня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>70</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горноробоча</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ворзель сврні. Цунго Кв. 56</i>		

ІНСТРУМЕНТ ЗАГОНУ
Б. ГРАЖДАНСКОГО СТАНУ
1938

104

Л. П. П. П.
Л. П. П. П.
Л. П. П. П.
Л. П. П. П.

25/III 1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мелітополь</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрочи</i>		
12	Причина смерті	<i>Гені й леріс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарскі свідоцтво до сь абчемо</i>		
14	Особливі позначки	<i>на сій орт. Бородянсько на сн. сьому віг корі 340. ЗС № 238488 З дант</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грабчишкін? Зовути по в' сьом в.</i>		
	Підпис заявника	<i>Григорук</i>		

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



М. П.

25 числа

Завід. бюро ЗАГС
ж-ця 1938 р.

[Signature]

Пішовод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Відділу Актів Громадянського Стану
Київщини

8

105

ЛІРОЦЬКА
м.п.
Львівська Ра
родяньського рачок
Київської Обласної

25/III

8

1	Прізвище	Самоленко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Величків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 серпня 1989.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа III місяця 1989.			
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)	Адівоасистент			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Усеївська зона			

6

25

10556

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миронівка</u> Район <u>Борозинського</u> Край <u>Рівнені</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м-чол.
12	Причина смерті	Воспалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видозачево тую смерті. Зостав.
14	Особливі позначки	В видозачево тую Нарожденя За № 187208 Зг анд
15	Прізвище і адрес заявника	Самодант. селен Станіслав
16	Підпис заявника	Самодант

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

М. П.
 25 числа 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]

Відділ Актів Бромадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Валюшев		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1934		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1934 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)	Розтільник Київ		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ворзель Артіль Луцько Київ		

1

ІНСТРУКТОР
Відділу Актів Бромадянського Стану

МИРОЦЬКА

М. М. на Ра.

Народницького району

Київської Обл.

25/III 1934

106

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мезоцоч	Район область	Бродецького Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день				
12	Причина смерті	неврологія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво за справою				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Олександр Миколайович				
16	Підпис заявника	Самойленко				



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод *[Signature]*

28 числа 1938 р

8
 ІНСТРУМЕНТ ОАГО 107
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 8

№
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мама		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Фавлов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 21 місяці роки 1927 30 12		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розвозити хліба		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	пос. Воззень		

10726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мирноград</i> селище	Район <i>Богодухівський</i> область <i>Київська</i>	ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Диверсія туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво за с.авиеню</i>		
14	Особливі позначки	<i>Місцеве свідоцтво за № 14030363 дано</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шамкоєв Павло Іванович</i>		

Місце померлого утриманеця, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. *[Signature]*

29 числа *1938* року

Круглий штамп: *Мирноградський районний ЗАГС Київська область*

Шамкоєв

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

м-ця 1938 р

ЖИРОЦЬКА

Вільська Рад.

Бородянського району

Київської Обласі

12/II

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бородянського району

13/III 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУР

1 Прізвище		<i>Оборська</i>		
2 Ім'я	<i>Редра</i>	3	По батькові	<i>Миколаєвич</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>1 листопада 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року <i>33 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>приводник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>по м. З. Д.</i>		

10836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миротичке</u> Район <u>Бородянського</u> селище <u>Київської</u> область	Край АСРР
----	---------------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>257.</u>
----	---	-------------

12	Причина смерті	<u>сенсон після родов.</u>
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні кареке свідчення до обличчя</u>
----	--	---------------------------------------

14	Особливі позначки	<u>паспорт. Бородян. Р. Д. м. В. С. 20/11/38. Дом 6162/16 з д. ам.</u>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голова Меліта - Олександр</u>
----	---------------------------	----------------------------------

	Підпис заявника	<u>За Мелітася розом Меліта</u>
--	-----------------	---------------------------------

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

Б. М. П.

13 числа 1938

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р

[Signature]
Піловод *[Signature]*

МИРОЦЬКА

Міська Рада

Бородянкського району

Київської Облaсті

14/хІ 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ Внутрішніх Справ
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГСО

Бородянкського району
13/хІІ 1938р.

Бородянка, Київськ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГ

Прізвище		Овсієнко		
Ім'я	Олександр	3	По батькові	Олександрович
Стать	чолов.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938р			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1938р			
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)	т/о актори ст.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ. Довбиги ст. аугд			

10928

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мерроуце</i> селище	Район <i>Бродецько</i> область <i>Мівеко</i>	Край <i>Мівеко</i> АСРР	Ж. лібне
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть з обавлення</i>			
14	Особливі позначки	<i>В свідоцтві про народження 1874003 З дано</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обвєстис гр. егор Петров</i>			
	Підпис заявника	<i>Обвєстис</i>			

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

М. П.
14 числа *лютого* м-ця 1938р

Завід. бюро ЗАГС

Синько

Піловод

Синько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1928 р.

ІНСТРУКТОР ОАГЛ
 БОРОДЯНСЬКОЇ
 № _____
 Київськ. обл. № 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

БОРІВКА
 м. Ш... на Рад...
 Борядянського району
 Київської Обласі
 19/11 1928

Прізвище		Овсєнко			
Ім'я	Олександр	3	По батькові	Петрович	
Стать	чоловік	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)		17 листопада			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1908 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Тракторист			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Рівнен-господарський			

1

11026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мирзачинське</u> Район <u>Борозненський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кливетин</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>30 р.</u>
12	Причина смерті <u>Стану мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарські свідоцтва засвідчено</u>
14	Особливі позначки <u>Пас. пор. н. Борозненськ Р. Д. М. 619 16/11 Збр. З. И. № 174989 З. Д. М.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Мирзачинське Обласне управління медичної служби</u>
	Підпис заявника <u>Овечко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р

Ситко

Пішовод

Ситко

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНК

1 Прізвище		<i>Верет</i>	
2 Ім'я	<i>Юхим.</i>	3 По батькові	<i>Олександрович</i>
4 Стать	<i>чолв.</i>	5 Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>3 грудня 1938р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....міся	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Колгоспник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп. Ін. м. м. м.</i>	

1938

5

1176

РІМ.
та над-
т. орган.

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
	селище	область	ст.

Миргородська область Київська

АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 днів
---	---------

Причина смерті	Серцева недостатність. Ін-воспал. процес
----------------	--

Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт про смерть
--	----------------

Особливі позначки	на пошті. Бюро заг. Р.о.ч. Д.о.ч. 11097 Здань
-------------------	--

Прізвище і адрес заявника	Ізверт - Стігін Олександр
---------------------------	---------------------------

Підпис заявника	Ізверт
-----------------	--------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Ізверт

Діловод

Ізверт



НЕБРАТСЬКА

ільська Рада

Березинського району

12 лютого 1938

12 число лютого місяць 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(перший примірник)

ІНСТРУКТ № 112
 Міністерство внутрішніх справ
 1938 р.

Прізвище		Штак	
Ім'я	3	По батькові	Захарович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).		11 лютого 1938 р.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		З'їдевий в колгоспі	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		Колгосп ім. Сталіна	

5

11296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобрат</i>	Район <i>Бородницький</i> Край область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1912 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>на ст. Бородницькій на залізничній дорозі убив паровоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—	
14	Особливі позначки	<i>Про смерть яка зазначена графа 12 свідчать свідки (Буденко Г. Д. Шмигль)</i>	
15	Прізвище і адрес ваярника	<i>Шпак Мирон Захарович с. Кобрат Бородницького р-ну</i>	
16	Підпис ваярника	<i>Буденко Глеб Довган</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шмигль ДІЛОВОД *Буденко*

С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

БІЛІСЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану

113

Білівська Радя

Бородянського району

14 березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~113~~ 2

число № _____ місяць 193 р.

(перший примірник)

с. Небрат

Прізвище		Захарченко	
ім'я	Андрій	3	По батькові
		Петровий	
Стать	чол.	5	Національність
		Українець	
Час смерті (число ,місяць, рік).		10 березня 1938 р.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 68 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство	
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)		Колгосп ім. Сталіна	

5

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Меднат</i>	Район <i>Городищенський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1870 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>по захворюванню</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Шибенської ул. лікарем гостре запалення нирок зворив в біля трох років</i>	
14	Особливі позначки	<i>видамо свідоцтво про смерть №2</i>	
15	Прізвище і адрес заавника	<i>Цариненко Іван Андрійович</i>	
16	Підпис заавника	<i>Цариненко</i>	



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НЕБРАТСЬКА

Відділ Актив Громадянського Стану

Сільська Рада

Зорядянського району

7 серпня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

ІНСТРУКЦІЯ
ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАТУ
1938 р.
№ Київск. обл.
(перший примірник)

число 7 місяць 1938 р.

1	Прізвище	Трипаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Сталіна		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бородянськ</u> Район селище <u>Небрат</u> область <u>Львівська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1904 року</u>
12	Причина смерті	<u>вбита грамом у хаті</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка участкового лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес залізничника	<u>Триляченко Михайло Юхимович с. Небрат</u> <u>Бородянського р-ну</u>
		<u>Вршич</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Вршич

ДІЛОВОД

Вршич

ГЕБРАТСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Гішська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

115

Гішського району

7 серпня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№

число Гебрат. місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тришаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 серпня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року..... 14р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на утриманні батьків (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учень закінчивши 6 клас		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Сталіна		

ГЕБРАТСЬКА
Гішського району
Гішського району
Гішського району
Гішського району

55

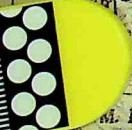
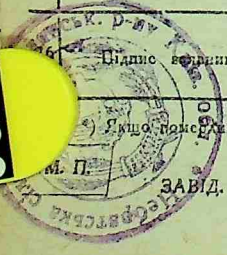
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сосрат</i> Район <i>Буродилський</i> еслище <i>Хлівка</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1924 року</i>
12	Причина смерті	<i>вбиття громою у хаті</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка участкового лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тришакенко Михайло Іохимович с. Жибрат Хмельської обл.</i>
	Підпис заявника	<i>Тришак</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Тришак
Тришак



НЕВРАТСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Вільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану 116

Бородинського району

30 серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 785

№

30 число серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Некрутного		
2	Ім'я	3	По батькові	Романович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці року..... 72		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Сталіна		

11076

10	Місце, де постійно жив померлий. Місто <u>с. Небрат</u> Район <u>Бородянський</u> Київська обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1866р.</u>
12	Причина смерті <u>по старості помер.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Добірка угаєтковою лікарю</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес вальника <u>Некрутенко Михайло Опанасович с. Небрат</u> <u>Бородянською р-ну Київської обл.</u>



[Handwritten signature]

Якщо померлий утримаець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІСТОРИКО-ОАГО
 Боролянського району
 73/147 1938 р. 117
 № 8

У. С. Р. Р.
 НЕВРАТСЬКА
 Сільська Рада
 Боролянського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 жовтня 1938 р.
 число місяць рік

(перший примірник)

1	Прізвище	Зуруль		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригоровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа X місяця року 1938 р. 19 жовтня 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	N Колгоспниця К. п. ім. Сталіна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Бородянський</u> селище <u>Київське</u> область <u>АСРР</u>
11	Смільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 14 лютого 1938р. по 17 лютого 1938р.
12	Причина смерті	недомогла то певного часу згідно довідки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Бородянської райлікарні
14	Особливі позначки	померла в Бородянській райлікарні
15	Прізвище і адрес записника	С. П. Цуруль Григорій Степанович С. Небрат Бородянською р.м. Київської обл.
16	Підпис	Цуруль



Цуруль

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО СТАТ. АГС

С. М. ШОПОВА
ДІЛОВОД

НЕВРАТОВКА

НАРОДНИЙ КОМПІАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада
Боролянського району

Відділ Актів Тромадянського Стану

28 грудня 1938
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число Небрат місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гордієнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Омельковна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1938р. 27 грудня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1937р. 11 жовтня		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— <u>Служила в армії</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	на утриманні батька К. П. Гордієнко с. Небрат		

1186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бородянка</u> селище <u>Кебрати</u>	Район <u>Бородянський</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження з 11/8 1937р.</u>	
12	Причина смерті	<u>по хворобі</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки	<u>забрали свідоцтво про народження на пер. бум. в 242,4179</u>	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордієнко Омелько Іванович с/собратья Бородянською р-ну Київської обл.</u>	

Гордієнко



Гордієнко

ДІЛОВОД

Гордієнко

11976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М-ЮЧОВО</u> селище	Район <u>Боромись</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження 1892р</u>		
----	---	-------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
----	----------------	--------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>Свіати про життя</u> <u>Редзимо П.Е. редзимо Вирато, П.С. Сиротка</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Редзимо Тамара Іван</u>		
----	------------------------	----------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Редзимо Тамара Іван</u>	<u>IV-62 № 4952M</u>
----	-----------------	----------------------------	----------------------



М.Редзимо 10.08.92

Завід. бюро ЗАГС Редзимо

м-ця 1938 р.

Діловод Редзимо

Київська область
Бороманський район
М. Бурдунський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шимченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Петров</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2. лютого</u> 193 <u>2</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>43</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>в Рильській бригаді</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кму м. Шимченка</u>		

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

12076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. Тоцько</u>	Район область <u>Городищенський Київська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження 1865 р</u>		
----	---	--------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Грип</u>		
----	----------------	-------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>Свідомо що всім належним чином розглянуто</u>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Мальшиченко Тарас</u>		
----	------------------------	--------------------------	--	--

16	Підпис заявник	<u>Мальшиченко</u>		
----	----------------	--------------------	--	--

Завід. бюро ЗАГС Лит Діловод Лисенко
 М-ця 1938 р.



123
121

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Гражданського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) р. 1938

Для ЦУНГО

1 Прізвище		Лавенка	
2 Ім'я	івета	3 По-батькові	Мешкова
4 Стать	жіночі	5 Національність	Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік)		5 вересня 1938 р.	
7 Вік померлого		Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Асистентка	
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Шевченка	

Київська область
Київський район
Київська сільрада
Київська міська рада
6/1-1938р.

12126

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Н-Буда Район Бороденський Край АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 1937

12 Причина смерті | Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | -

Особливі позначки | Війна і смерть стверджено свідомо
Ім'ямом І. П. Шмигуненко і Я. П. Шмигуненко

15 Прізвище і адрес заявника | Лазедити Федір Іванович

16 Підпис заявника | Лазедити



М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Лазедити

Діловод Шмигун

Селище район
М. Будин сільрада
15/11-1938 міськрада

Відділ Актів Громадянського Стану
122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 23
(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бливе</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. червня 1938</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		<u>10</u> років	<u>10</u> числа	<u>11</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>Ремонтно-ремонтний</u>			<u>1</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Сигіт</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Н. Буда* Район *Боравен* Край *АСРР*
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *3 а 1930*

12 Причина смерті *Коронарний інфаркт*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справка лікаря № 302 ЧТГЛСМ. 133*

14 Особливі позначки

Звище і адрес заявника *Горбаченко Євген*
Підпис заявника *Землякський Назар*

1 П. *vi*
числа *vi*
м. п. *vi*
Завід. бюро ЗАГС *Григорук*
м-ця 1930 р.

2 П. *vi*
числа *vi*
м. п. *vi*
Завід. бюро ЗАГС *Григорук*
м-ця 1930 р.

Діловод *Григорук*

Діловод *Григорук*



123

Київська область
Бориспільський район
Судизиська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Мельниченко	
Ім'я	Олександра	3	По-батькові Кетрова
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)		21. липня 1938 р.	
Вік померлого		Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Вотрилочник № 33	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		ст. Немешаєво	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	И Буда	Район область	Бороданський Київська	Край АСРР	Усрр
----	---------------------------------	--------------	--------	---------------	-----------------------	-----------	------

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

12	Причина смерті	Аківрит мозочини					
----	----------------	------------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—					
----	--	---	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Дієсвіт про смерть стверджують свідки Наземний А Мелеш - Чвахенко Уван. <i>Кавалер</i>					
----	-------------------	--	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Мельниченко Уван Верніївши.					
----	---------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--

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



М. П.

числа 21 липня

Завід. бюро ЗАГС *Лозен*

Діловод *Гімені*

м-ця 1938 р.

числа

м-ця 1938 р.

Область Львівська
район Бородянський
сільрада Ново-Буднянська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІСТОРИЧЕСКА ОЦІНКА
Бородянк. К. Д. № 13/11/1938 р.
№ 7
Бородянка, К. Д. № ЦУМНО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Прізвище	<u>Кулик</u>		
Ім'я	<u>Алена</u>	3	По-батькові <u>Сергійовна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1938 р.</u>		
Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>✓</u>		Був на утриманні _____
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міністер.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>вт. Уридійки</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Львів-Буди Район Бородятинський Край Львівський
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 5 місяців

12 Причина смерті: розпалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Дієйськість пог.

14 Особливі позначки: Дієйськість модерної форми в тибетському стилі №7
Лазебний М. О. Фіш - Лазебний О. В. Глосев

15 Прізвище і адрес заявника: Лазебний

16 Підпис заявника: Синюта

М. П.

числа 10 листопада

Завід. бюро ЗАГС Гавриш
м-ця 1938 р.

Діловод Гітшин

числа 10

м-ця 1938 р.

Київська область
Обородинський район
Жовто-Водянська сільрада
м. с/к

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

125
ІНСТРУКЦІЯ
Бюро
Київська. Київська обл.
Для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник)

1	Прізвище	Назаренко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Іванович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 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)	Колірник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Шевченка с. Ново-Вуда			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лова-Буда Район Бородянівський Край Київський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 днів

12 Причина смерті Розпалені легені.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть —

14 Особливі позначки Дійовим виступом свідки. про смерть дитини свідкують Федоренко І. Р. Коваль К. Н. Юсевич

15 Прізвище і адрес заявника Назаренко Чван Ч. с. Лова-Буда Бородянівського р-ну

16 Підпис заявника Назаренко



17 Число 15 листопада 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Горбенко Діловод Григорук

Киевська
Волинська
М. Г. Гуренко

Інструктор ОАГ 126
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 грудня, місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вилитенко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... року... 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Здоровий к-м рідничої Школи 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м ім. Шевченка 6 Жода Буча			

1266

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нова Буца</u> Район <u>Бороздан</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
кільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
Причина смерті	<u>Кіф</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	<u>Військовий про смерть дитини створеності Вітис</u> <u>19</u> <u>Лазебний ст. 2. Лазеба Жоваленко І. Я. Жили</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Жилинський Іван Леонів с. Н-Буца</u>
Підпис заявника	<u>Жилинський</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

Ливський
Городишків
И-Буден

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

26 червня 1938 р.

1	Прізвище	Кулинич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Морозова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа 10 місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, есанти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уздовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. ім. Шевченка с. Глова-Будя		

5

12/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ново-Буца</u> Район <u>Сорока</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Кір.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Війкнота про смерть дитини створеною в світі № 10 Назедина М. Назедина С. Силмтени
15	Прізвище і адрес заявника	Силмтени Андрій Корейів № 2 с. Н-Буца
16	Підпис заявника	Силмтени



* 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 number]

Милосенко
Городиский
И-Кудзи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

30 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Милосенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Федосюк
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, еслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ділописець	
	Місце роботи (назва підприємства, кодогосп. і т. д.)	К-п ім. Шевченка в. Нова-буца	

12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Буча</u> Район <u>Борова</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>4</u> <u>11 с Кіп</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Військові про смерті дитини стверджують обш</u> <u>№ 12</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Возбудив Іван Іванович</u> <u>Григорієв Андрій Іванович</u> <u>Шульган Федос Федорович</u> <u>С. П. Буча</u>
16	Підпис заявника	<u>Шульган</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

Київська
Городиский
И-Гуца

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 * грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуринь		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився... числа... року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ зав. КНВРЗ.		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст-Буца</u> Район <u>Борозна</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
Кількість часу життя померлого у місяці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
Причина смерті	<u>Кір</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	<u>Військові про смерть дитини ствердженою свідком</u> <u>№ 11</u> <u>Філіппенко А. Григорійович</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Мурчан Сергій Ів. с. Ст-Буца</u>
Підпис заявника	<u>Мурчан</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Г. С. С.

ДІЛОВОД Григорійович

У С Р Р

Ново-Городицький

РАДА

Бородянського району

Київської області

18 лютого 1938 р.

№ 43

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

Прізвище ~~Горбун~~

Швай

2 Ім'я *Вотро*

3 По-батькові

*Арсенович*4 Стать *жінка*

5 Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

18 лютого 1938 р.

7 Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *14* числа *серпня* року *1938*

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

Так, ні
(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ззовні в кооперативі

Місце роботи (назва підприємства, кооперування)

Кооператив „Швейка“

8

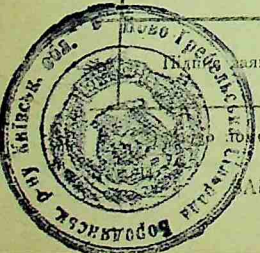
Інструктор
Бородянського району
Київської області
№ 107

130

5

1396

10	Місце, де постійно жив помераний	Місце <u>Ново-Зруб</u> Район <u>Бородянский</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив помераний у місці реєстрації смерті	Один місяць і 3 дні
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Н
14	Особливі позначки	<p>Про померлу дитину вказати що померла внаслідок смерті</p> <p>Черкай Гірка Василь С.Н. Зруб Іван Іванович</p> <p>Черкай Грисяк Микола С.Н. Зруб Н.В.О.І.П.</p>
15	Прізвище і адрес заявника	С.Н. Зруб Черкай Арсеній Григорович



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

СВІД. БЮРО ЗАГС

Арсеній Григорович

Григорів

У С Р Р
Ново-Гребельська
КОЛЬСЬКА РАДА
Бородянського району
Київської області
10 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)



1	Прізвище	Ночай			
2	Ім'я	Варка	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 р			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 17 числа 11 місяці року 1936 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Гороз Київ перориз м в треста Дніпро			

1346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Дребул</u> селище	Район <u>Борозди</u> область	краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік і 2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Воєнність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Як пошуку дитини в воєнній Герої Микола Томаш М. Шелест Мисленко Степан Микола Шмигел</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Могой Михайло Михайлович Н. Дребул</u> <u>Могой</u>		



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

БЮРО ЗАГС

А. Сесим ДІЛОВО Табачук

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Ново-Гребельський
ОІЛЬОВНА РАДА

Бородянського району
Київської області.

10 березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 443.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище № _____	Званиця		
2	Ім'я Ново-Гребельський Мозоська	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп ім. Шевченка		

13286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>с. Ново-Грибів</u> район <u>Бородулицький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років
12	Причина смерті	Гостра смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	611
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса зв'язки	с. Ново-Грибів Іваненко Федора Володимирівна Іваненко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature] ДІЛОВС *[Handwritten signature]*

У С Р Р

Ново-Гребельська

СІЛЬСЬКА РАДА

Бороднянського району

Київської області

12 березня 1958 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Чорна-Рибак	Черан
2	Ім'я Мирон	3 По-батькові Кузюшов
4	Стать Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати долатково: коли народився 8 числа 12 місяця року 1958
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	артма роботу

13326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Нова-Зреш</u> район <u>Бородюк</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	нормальної смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	про вроджену смерть вродити зом. в м. Зреші / Тимченко Дмитро Яковича Пилипенко з Бородюк Каталка Яковича, Соколов
15	Прізвище і адрес заявника	Мечай Богдослав Федорович в м. Зреші
16	Підпис заявника	Мечай



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Дмитро Мечай

ДІЛОВО

Ново-Гребельська
СІЛЬСЬКА РАДА

Бородянського району
Київської області
31 березня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46 ⁵

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	№ <u>Чуба-Греба</u> <i>Клюку</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Тонна</i> <i>Федорова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Жінка</i> <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 березня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>Відня</i> місяця року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, чи (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Глинощеп</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Город Київ зовога Шильовика</i>		

13496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ново-Зрибул</u> Район <u>Борозинський</u> Край <u>ЛСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 5 місяців
12	Причина смерті	1 рік 5 м
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
14	Особливі позначки	Про Норманську смерть свідчать свідоцтва с.д. зред 1. Негай Таїна Матвіївна. Немає 2. Опанасенко Василь Володимир. за кримінальним опонасенки Василь розписався Годриберг, Готарь Радіт 13 лютого 1940г. В ам
15	Прізвище і адрес заявника	Клякучи Федор Михайлович в Ново-Зрибул
16	Підпис заявника	Клякучи,



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

Д. БЮРО ЗАГІС

Демид
ДІЛОВС *Годуц*

Новозебенська с/р.
Бородянської р-ну
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

735
1938 р.
Бородянська, 103 р.
№ 14 обк.

22/II - 38..

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 обк.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Смагасерко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1938 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п. ім. Шевченка		

1356

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н-Гребиня</u> Район <u>Городиш.</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>Нормально</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>про нормальну смерть свідчать</u> <u>Жетай Семен В.</u> { <u>Четай Семен</u> <u>Омаряєвко Борис</u> } <u>Околасенко Б.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ващенко Іван Гавр.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ващенко</u>



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

М. П.

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВИ

Ващенко

У С Р Р

Ново-Губельська

СІЛЬСЬКА РАДА

Бородянського району

Київської області

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 1111

1938.

(другий примірник)

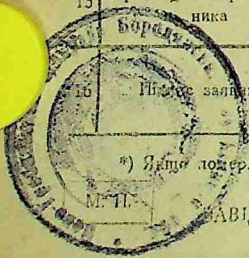
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 85 років ✓		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні в ні чимимати годки		
9	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	Сільське господарство 5 ✓		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

1366

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Новоград-Волинський	Район Волинська область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 років		
12	Причина смерті	нормально		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Про нормальну смерть свідоцтво Негай Ничипор Федорович Оманасенко Іван Іванович		
15	Прізвище і адрес закладника	Негай Ничипор Федорович		
16	Підпис закладника	<i>[Signature]</i>		

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



БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Вашенька

138

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 488.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

13 липня 1938 р.

1	Прізвище	Савсай Чобдощка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Харитоновна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 липня 1938 р.		
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 чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні утутмані батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учень		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Новос. с/редив Бароодманського Р. му		

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Урсиди	Район область	Буковина Кнісьва	Край АСРР	УРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1922 року					✓
12	Причина смерті	Невизначена операція					✓
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						✓
14	Особливі позначки	про нормальну смерть свідать Зізнання Михайла Манага М. Зиндеса					
15	Прізвище і адрес заявника	Самсай Таритон Матомович с. Н-Урсиди					
16	Підпис заявника	Самсай					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВИ

8

138

У С Р Р
Ново-Гребельська
Міська Рада
Громадянського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99 9.

1938 р

25 липня 1938.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ново-Греба Трубанікова		
2	Імя	3	По-батькові	Зіна Данилюк
4	Стать	5	Національність	жіночі Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 5 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школярка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Ново-Гребельської Невольної Середньої школи		

18896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н.Гриш</u> ³ селище <u>Н.Гриш</u> Район <u>Бероданський</u> область <u>Київська АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1933 року</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>нео нормальну смерть свідчать</u> <u>Цимбилук Костяк Іванович</u> <u>Цимбилук</u> <u>Паламарчук Дмитро Миколайович</u> <u>Паламарчук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванченко Олена Дмитрівна</u>
	Підпис заявника	<u>Іванченко</u>



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

Д. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДАЛОВІ

[Handwritten signature]

Листо-Громадська
Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспільського району
Київської області

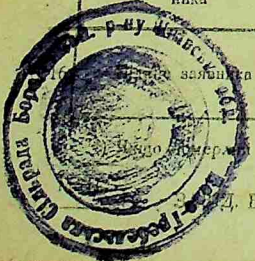
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

№ 31 липня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ващук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергієвни
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 липня 1938 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 на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учень		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Коб. Громадська Митово Сергєєв Микола		

13996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Новий-Ірбел	Район область Бороднянський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1922 року		
12	Причина смерті	Мовіснась		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	про смерті свідчать Добриверов, Ольга Михайлівна Добриверов Бородяни Найманко Ігнатовича обгородь		
15	Прізвище і адрес заявника	Ващук Стол Олексійовича		
16	Прізвище заявника	Ващук		



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

Д. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]
Д. ЛОВО. Камінь

У С Р Р

Ново-Гребельська

РАДА

Городявського району

Київської області

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81 //

№ 5 Серпень 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ващук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гаврилович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпень 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 серпень 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Рахівник Н-Гребельського Стан. т-ва		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Ново-Гребельськ. Стан. т-ва.		

02

3

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Гребинь	Район область Бородянський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 є суток		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	про смерті свідчать Ващукко Ульяна Олександрівна Ващукко Мищукко Корнії Федорович - Тимченко		
15	Прізвище і адрес заявника	Ващукко Павло Семенович		
	Ім'я заявника	Ващукко Павло Семенов		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мищенко

ДІАЛОС

Ващукко

Ново-Гребляська

НАРОДНИЙ КОМПІСАРАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112.

МА
Відділ Актів Громадянського Стану
Київська обл.

Городянского району
Київської області

1938

26 Серпень 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Негай		
2	Ім'я	3	По-батькові	Самодовил
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Серпень 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа травня / року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К.-п. Шевченка с. Нової-Греблі.		

141

X3

5

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <small>селище</small>	Район <small>область</small>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ново-Гребля Бороднянський		
12	Причина смерті	з 1 травня 1938 р.		
13	Причина смерті	Нормальна		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про смерть свідомо Добри верою Оксана Архимівна Добри верою за Башкир		
15	Особливі позначки	Оманасяць Гапка		
	Прізвище і адрес завіника	Гераш Семен Васильович		



Якщо померлий утриманець, то обов'язково заповнюється графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Д. БЮРО ЗАГС

Handwritten signature

ДІАВОС

Handwritten signature

ІНСТРУКТОР С. П. 8 142
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 13
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ЛУ 13.

(другий примірник)

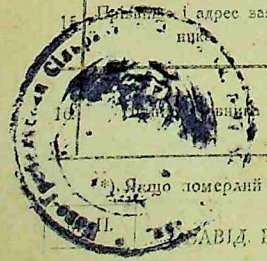
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Крогак</i>	
2	Ім'я <i>Надежда</i>	3	По-батьков <i>Олександрівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Вересня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло 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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п Шевченка с. Нової-Греблі</i>	

14296

Бородняський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край	Бородняський Район Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місце реєстрації	Київська область
12	Причина смерті		3 роки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		по хворобі
14	Особливі позначки		Свідка свідати Бородняською Райлікарською смерті свідати
15	Підпис і адрес заявника		и вважати Марина Федорівна Шевченко Бороднях Йовким Васильов. Бороднях
			Крошак Олександр Іванович
			Крошак Олександр



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

ДИЛ. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВО

Вашинг

Чл. ... РАДА
 ...
 ...

Інструктор, ОАГО

НАРОДНИЙ КОМУСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив-Промішляньського Стану

№

Бородянська Київська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

№ 19 Березень 1938 р.
 Ново-Гребін

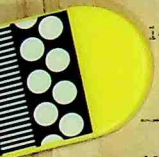
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Добривергов.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семішовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березень 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково; коли народився..... числа..... місяця року..... 69 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, приміщення)	К-п. Шевченка с. Нової-Гребін		

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н-Грешів</i>	Район <i>Борозненський</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>69 років</i>	
12	Причина смерті	<i>нормально</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____	
14	Особливі позначки	<i>про смерть свідрав</i> <i>Добривенко Степан Оксентович. Свободів</i> <i>Рувалько Нісавейо Сидорівна</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Добривенко Степан Оксентович</i>	
	Підпис заявника	<i>Свободів</i>	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

Вашестку

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5615.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

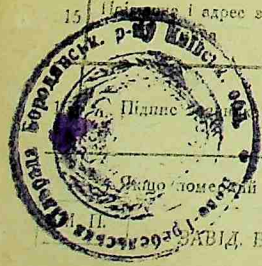
1		Прізвище		Гобридерос	
2	Ім'я	3	По-батькові	Габришівна	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		18 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 21 місяця року 1937 р.		
8	Чи нав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		Богодубський Районівський		

3

4496

Бородянський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Гребинь	Район область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 місяців		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	про нормальну смерть свідать Шинько Микола Яков. Шинько Званько Іван Волод. І. Шинько		
15	Місце і адрес заяв	Добриверів Тарасів Званьків		



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

ДІАЛОС

Григорук

ДІАЛОС

Вашинь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану району

ІНСТРУМЕНТ СПРАВ УСРР
 Боролянського району
 1938
 № 57/6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57/6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Тарасименко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Свирідов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фінансист		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	с. Фластимка Магарівського р-ну.		

X3

1

230-Громадянського РАДА

Л. Грудий

14586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. Нова-Требина селище	Район Боргоданець область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці - 3 дні		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	пра нормальна смерть свідчить Щуцього Шамига ШИЩУКО		
15	Прізвище і адрес заявника	Кваша Марта Богданівна - с. Нова-Требина		
16	Підпис заявника	Кваша		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Щуцього

ДІЛОВОЩУЦЬО

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Промисловського Стану

№ 5817

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5817

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кочан		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мисайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився...? числа грудня місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізробник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Компоси імені Шевченка		

14676

Бороданський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
		И-Требля	Київської області.	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів		
12	Прийчина смерті	✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Про нормальну смерть свідчить Житий Мараз Немай. Бороданський Зінка за свідком		
15	Прізвище і адрес заявника	Немай Мисаїло Петрович с. Нова-Требля		
	Прізвище заявника	Немай		
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	АВІД БЮРО ЗАГС		
		ДІАЛОГ		



ВІРСЬКА
СІВЬРАДА
Спільнотного району
Спільнотної округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 147

25 травня 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ім'я	Третьяк		
Пілля	3	По батькові	Тригорова
Вік	5	Національність	Українка
число смерті (число, місяць, рік)	25 травня 1938р.		
минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... 7/1		
померлий своїм існуванням чи пошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
робота (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Вірівський колгосп.		

5

14776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озера</i>	Район область <i>Бародненський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років з 1909 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<hr/>		
	Особливі позначки	<i>Військові смерті стверджують. 1. Туренз Марія ТИРЕНЗ 2. Валцєвський Іван Васильович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Озера Валцєвська Марія І.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Валцєвська</i>		

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

М. П. *28* числа *17*

Завід. бюро ЗАГС *Ошниця*
м-ця 1968 р.

Діловод *Кешиш*

ВЕРХОВКА
СІДЬРАДА
Сільського району
Дніпропетровської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

зване	Валинско		
я	Валентин	3	По батькові Триголюсиз
бать	гол.	5	Національність Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	26 липня 1938р ¹		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Дзирський колгосп.		

148

8

X3

5

СРР
ВРСЬВА
ЛЬГАДА
А ДІ
СЬКОЇ СЕРЦІ
СОНЕС

149
НАРОДНИЙ КОМПІАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ІНСТРУКЦІЯ
Відділ Активів Громадянського Стану
Відрядняського району

ЗАПИС АКТА [№] ПРО СМЕРТЬ [№] 7
Бородянка району к. обл.
(другий примірник) Для ЦУНГО

вище Корнетт

Текторо 3 По батькові Філімонович

гол. 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 11 серпня 1938 р.

вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця
роки 1938

має свої засоби до існування чи на утриманні чийсь (підкреслити)
Має свої засоби На утриманні

заняття (спеціальність, посада, ремесло)
—

місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))
Взірєвський колгосп.

14936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озера</u> селище	Район <u>Врооднеский</u> область	Край <u>AGPP</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Заталемна смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>		
14	Особливі позначки	<p>Військовий медичний посвідчення смерті</p> <p>1. Терехреєтентно <u>В. Т. Терехреєтентно</u></p> <p>1. Волинсько <u>Т. Ст. Волинсько</u></p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>р. Озера</u> <u>Горький фільмон Т.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горький</u>		

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

М. П.
12

М. П. Верну
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Горький

Долоод Горький

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор ОАГС

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

Бородянського р-ну
м. ш Кіівської області

19 вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

№ 30

Ст. Телерів с. Пісківка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Марченко	
Ім'я	Ольга	3	По батькові
		Сергеевна	
Стать	Жінка	5	Національність
		Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)		19 вересня 1938 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) Матері	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Откладчиця.	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		Пісківський екз. завод.	

15026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Пісківка</u> селище	Район <u>Бородянський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від диспенсії</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 19.11.38.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартенко Уляна Левкова</u> <u>с. Пісківка, Бородянського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мартенко</u>		

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

М. П.
19

числа вересня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Каліштин

151

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 березня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Омиженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Студент		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фізико-математичний		

8

15496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Димитров</u> Район <u>Бородицький</u> Край <u>Львів.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>20 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Внутрішнє захворювання легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бородицька лікарня.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть №</u>
15	Прізвище і адрес валиника	<u>Омиженко Семен с. Димитров</u> <u>Бородицького р-ну</u>
16		<u>Омиженко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС.

Handwritten signature

Handwritten signature

С Р
КИЇВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

Громадянського району
Київської області
14 квітня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Пилиповичі	Миколенко		
2	Ім'я	Ларія	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938 р.			
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 68 р.			
3	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Звільнений			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розробник ім. "Сталіна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Т. С. Шиньков Район <u>Бороднянський</u> <u>УРЕР</u> селище область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років.</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Забджавська лікарня.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 2.</u>
15	Прізвище і адрес завітника	<u>Онущенко С. Ф. Шиньков</u> <u>Бороднянського р-ну</u>
16	Підпис завітника	<u>Онущенко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Валентина ДІЛОВСЬКА

[Handwritten signature]

УРСР
ПИЛИПІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ОЛІВСЬКА РАДА
м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

Бородянського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1870 1938 р.

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУМСО

1	Прізвище	с. Пятикравці <i>Павлович</i>			
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Лаврін</i>	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чол.</i>	<i>українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 лютого 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>63р.</i>			
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)	<i>Хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>12.11.38</i> <i>Водосховище</i>			

15376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тришківщина</i> селище	Район <i>Бородянецького</i> область	Краї <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба зрозуміла.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Докази у медичній книжці лікаря</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомо в сім'ї в.з.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравчук Філон с. Тришківщина Бородянецького р. м.</i>		



Кравчук

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

Завід. бюро ЗАГС *В. Величко* Діловод
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

УРСР

ПИЛИПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

м. ш.
Бородянського району

Київської області

24 | в _____ 1938 р.

№ _____

с. Пилипівки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Демченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Демченко</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Замісць робітника</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дитячий ВМВРЗ.</i>		

1

154

ПІЛІПІВКА
Боролянського району
Київської області

X3

УРСР

8 155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПИЛИПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

м. ш.

Громадянського району

Київської області

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ _____
с. Пилипівичі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		А. Шукерко	
2	Ім'я	3	По батькові	Ав. роговна.
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)		Відбувся 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		вільний	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		в. в. в. "Романівська"	

5

15586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тиньківщина</u> Район <u>Бородишівський</u> селище область	Крп 1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1983 року</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завоїцького лікаря.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муренко Зреша-с. Тиньківщина</u> <u>Бородишівського р-ну</u>	
Ідентифікаційний номер заявника		<u>Муренко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1988р.

Діловод
[Signature]

УРСР
ПИЛИПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Міського району
Київської області

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

с. Пилипівичі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гравченко			
2*	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Решетова
3*	Стать	Жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 33			
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)	Хліборобство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Великий колгосп с/п			

1866

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жульєвське</i> Район <i>Бородинський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1905</i>	
12	Причина смерті	<i>Самозубство повиснає.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довід. Бородинської Пол.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чурина с. Жульєвське</i> <i>Бородинський</i>	
16	Підпис заявника	<i>Чурина</i>	

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



М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. Зеніт

Діловод

[Signature]

УРСР

ПІЛИПІВСЬКА

РАДА

м. ш.

району

області

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

с. Пилипівці

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Людвиг	8	По батькові	Якович
4	Стать	Жин.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 1/2 ✓			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) батьків. ✓			
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	1. Звання? 2. Звання? 3. Звання? 4. Звання? 5. Звання? ✓			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп'ютерний "Станіна" ✓			

45726

4 Ж.
непотрібне
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дачинівський Район</u> селище <u>Бородинка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульозне востаннє захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>45</u> <u>Навчальна ліцензія</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Навченко</u> <u>В. Дмитрівна</u> <u>Бородинського р-ну</u>
16	Прізвище і адресу зазначника	<u>Танченко</u>

Дата смерті
ч. в. к. 1936



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

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 1936 р.

Удвєтко Діловод

УРСР

ПИЛИПІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Бороднянського району

м. ш. Київської області

1938

№ 11

с. Пилиповичі

Інструктор ОАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Промадянського Стану

№

Бороднянська Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петура		
2	Ім'я	Ваша	3	По батькові
				Федоровна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяця роки 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землевод.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)	Колгосп ім. Петура		

15826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Павлівка</u> селище	Район <u>Бориславський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18/11 1937 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовнішня бія плеврит-емфізема; літальні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стелура Степан</u> с <u>Пироговом</u> <u>Бориславка.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Стелура</u>		

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



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Величко

Діловод

[Signature]

УРСР

ФІЛІПІВСЬКА

ОПІСЬСЬКА РАДА

м. Шпильського району

Київської області

28/IX 1938 р.

№

с. Пилипівичі

Інструктор САГ
 Бороглядський
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№
Бороглядка, Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Криворучи	
Ім'я	Зиць	3	По батькові
Стать	чол.	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	28/IX - 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа II місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>		
Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Крибареди		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"Колгосп ім. Сталіна"		

159

X6

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструкція № 160

№ 16

Борислав, Календар

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ротенура		
2	Ім'я	Родіон	3	По батькові
				Давидівна.
4	Стать	Чаш.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 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 На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловод		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе в дома.		

5

10026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Пилипівка</i> селище	Район <i>Бородинський</i> область	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>звістка від <i>Мавринської</i> лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стенура Є. Пилипівка</i> <i>Бородинський р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стенура</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *8* р.

Діловод

[Signature]

10 " числа *8*

8
 ІНСТРУКТОР ЦАГО
 БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОНУ
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

161

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

БОРОДЯНСЬКА РАДА
 БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОНУ
 Київської області

№ _____

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Шененко	
Ім'я	Заша	3	По батькові
Стать	Жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслимо) <u>батька</u> .		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котельник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)	Котельник і в Станіславі		

5

10126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Миньківка Район область	Край ХСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років.			
12	Причина смерті	Ванувальна лихоманка.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Добрий лист Висоцького; ліжковий			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Вот Дуденко с. Миньківка Борис Дуденко того р-ну			
16	Підпис завісника				

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



М. П.

числа 17

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дуденко

Діловод

[Signature]

УРСР
ФИЛІПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Бородянського району
м. ш.
Київської області

26/8 _____ 1988 р.

№ _____
с. Пилипівці

8
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16-2
ІНСТРУКТОР
ВІСЬОДІНЬСЬКОГО Р

№ _____
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Савицький		
Ім'я	Заша	3	По батькові	Яковлевич
Стать	Жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)		24 листопада 1988		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 - числа 8 місяця			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> Підкреслити: батько			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод Заводу			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мешковичі</u> селище	Район <u>Березівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Затяжлива хвороба.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Уважана свід. Кабачуківської лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зинчук Дав. С. Мешковичі</u> <u>Березівського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зинчук</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Судилевич Діловод
м-ця 193 р.

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Савчук	
2	Ім'я	3	По батькові	Матерів	
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		22 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 4 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Директор		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Дніпропетровськ		

6

163/6

Ж.
річне
лати

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миньківка</i> селище	Район <i>Львівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>4 лікарівських літер.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горавчук С. Миньківка. Марецького району.</i>		
16	Типові заявника	<i>за Велічко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Велічко*
м-ця 1931 р.

Діловод *Горавчук*

164

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

762 *згідно*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мирош</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 листопада 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>68</i>		
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)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторож</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)	<i>в-ту ім. Сталіна</i>		

16476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Миколаїв</i>	Район область	<i>Берегове</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		<i>68</i>			
12	Причина смерті		<i>туберкульоз</i>		<i>серце</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		<i>Анаурово</i>		<i>лікарств.</i>	
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		<i>Матей С. Миколайчак</i>		<i>Берегове</i>	
	Підпис заявника		<i>Матей</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *Величко* Діловод

м-ця 1938 р.

Матей

Інструктор С. М. С. 165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

16 грудня 1938 р.

Березанка, Київськ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овечко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Овечків.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізголів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Сталіна			

16536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район <u>Золотий</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ув.</u>		
12	Причина смерті	<u>Коронарне захворювання серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Діагностична література.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обвєсико</u> <u>с. Київщина.</u> <u>Золотий</u>		
16	Підпис заявника	<u>З. П.</u>		

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



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Замітка
Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

166
 № 2
 Дія ЦУНХУ
 Бюро
 Київського району
 Київської обл.

1	Прізвище	<i>Кур'яма</i>		
2	Ім'я <i>Вікенія</i>	3	По батькові	<i>Кочешаєвичів</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 січня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <i>1864</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Паралізований</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>9</i>		

16976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Раєво</u> Район <u>Базад</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Раєво</u> область
11	Скільки часу жив померлий, у місяці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	Парализовани
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	світанку продремальності / Курь'я 1. Кур'я Леон Л. 2. Кур'я Леон Л. 2. Кур'я Леон Л.
14	Особливі позначки	Примисано зростання
15	Прізвище і адрес заявника	с Раєво Кур'я Леон Кошманович
16	Підпис заявника	Кур'я Леон

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кур'я Леон ДІЛОВОД 14/5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 30

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

167
 Інструкція
 Бюро міського
 Бюро міського

1	Прізвище	Ковальський		
2	Ім'я Франц	3	По батькові	Антонінович
4	Стать Чол.	5	Національність	польск
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 січня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа січня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відресанти) Кауфманн Басиль		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бойсько працює інженером		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму, приватного)	в Тольському заводі		

1

10776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзхв.</u> селище <u>Расна</u>	Район <u>Бажув</u> область <u>Украї</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>	
12	Причина смерті	<u>Припадок</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-	
14	Особливі позначки	<u>свідки продієність свідеті зтверднують.</u> <u>матні у-с Расна.</u> 1) <u>Ковальські Броніслав Вас.</u> 2) <u>Строне Олександр</u> <u>Сімош</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковальські Іван</u> <u>Бзхв.</u> <u>с Расна</u> <u>Жановіч</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ковальські</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ковальські
ДІЛОВОД № 75

168

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Кур'ята</i>	
Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Григораківна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Російка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>16 лютого 1938р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1934</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні <i>свого батька</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Батько радник</i> 1	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))		<i>Матерівському № 2</i>	

X6

16896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Роска</i>	Район область <i>Бородянський Київської</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>востанок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Світки про дієвість смерті 1 вогонь <i>Нодя</i>, таур <i>Содаль</i> 2 <i>Шуковська</i> мор'я <i>Ів. Жуковська</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с Роска Бородянський Р-н Кур'ята Станіс Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кур'ята Станіс</i>		

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Кур'ята Діловод *Кур'ята*

169

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Росточенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимир Тирощіловіч
4	Бать	5	Національність	Головіч Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа вересня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> свого батька (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьком робітником 1		
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	Тетіївського ЛДБ		

16976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>53 квартал</u> Район <u>Борядунський</u> Край <u>Кіровоградський</u> селище <u>Рацанська с/р</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>зонами</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	<u>свідки продійшли смерті</u> <u>1. Ковальський Іван Іванович</u> <u>2. Дворожий Броніслав В.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюченко Трохим Григорійович</u> <u>вулиця 53 кварт. Рацанська с/р</u>
	Підпис заявника	<u>Костюченко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковальський			
2	Ім'я	Борислав	3	По батькові	Бориславович
4	Стать	чоловік	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа лютого року 1938р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	свого батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батько робітник			
	Ще роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	красноградський гор.-робком			

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буракіна		
2	Ім'я	Модліла	3	По батькові
				Сергієвна
4	Стать	дівчина	5	Національність
				руська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>січня</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні Матері</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робоча		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	з/авод Бороглядський ЛМЗ		

X6

1

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Раєка</u> селище	Район <u>Бородняський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-1776</u>		
12	Причина смерті	<u>робота - безумств</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<p align="center">Свідки про здійснені смерті</p> <p><u>1. Юліанія Євдокія Миколаївна Кухмарева</u></p> <p><u>2. Куроваский Броніслав Адольфович</u></p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куракіна Тавліна Василівна с. Раєка</u> <u>Бородняського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куракіна</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

[Handwritten signature in blue ink]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

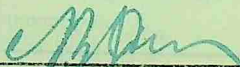
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жуковська			
2	Ім'я	Сабіна	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1972</u> <u>66</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>головіка</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	головит мисіонер 8			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. н.))	Фащанська срада			

17226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Раєка селище	Район область	Бородунський	Край АСРР	Львівська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Свідки про дійсність смерті 1. Говальський воїнік Андрій Ковальчук 2. Двораківський фараон Іванович Двораківський -				
15	Прізвище і адрес заявника	Курковський фараон Великий с. Раєка Бородунського р-ну				
16	Підпис заявника	За неспроможності 				

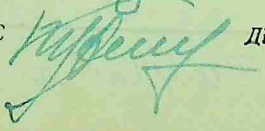
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. -

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



173

РАСКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисовський			
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Зм.	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/II - 38р. тисяча дев'ястотридцять восьмий рік 26 лютого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 2 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Бородянський ЛПТ			

1933

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Раєва</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>місцевий</i>		
12	Причина смерті	<i>✓</i> <i>вмсти живота</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку про смерть № 8</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Раєва Місовський Микола Микол.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мисовський</i>		

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

М. П.

6

числа *27* грудня 1933 *рр.*

Завід. бюро ЗАГС

Григорів

Діловод

Короткий

174

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Зуковська</i>		
2	Ім'я	<i>Савіна</i>	3	По батькові <input checked="" type="checkbox"/>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>полька</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 липня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>58р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашнє господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>к.п. "І травис"</i>		

174/90

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Раска Район	Бородянський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	місцеві			
12	Причина смерті	заболівання серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	свідки що стверджують її свідки 1. Новальський Франц Броніслав			
15	Прізвище і адрес заявника	Зусюковський Франц Деметрійов			
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			

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

М. П.
20

числа 20 грудня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

125

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Карасевич		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуп т. л.)	пенсіонер		

8

17576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рашка</i> селище	Район <i>Порожанський</i> область <i>Кедейська</i>	Краї AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>чотирі м-ці</i>		
12	Причина смерті	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>статус що створюються згідно з смертю</i> <i>1. Ковальська Марія Клеопандівна</i> <i>2. Ковальський Рюріан Бр. фото</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корасевич Марія Степ. в. Рашка Бородянська</i>		
16	Підпис заявника	<i>за заяв. по форм. за Ковальська</i>		

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



М. П.

числа *27*

м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Голуб

Діловод

Корасевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Львовський			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Флоріанович
4	Стать	чол	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>XI</u> місяця роки <u>1937</u> .			
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)	грузиник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т. л.))	МІТ			

126

X5

1

176/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Раска</i>	Район <i>Бороданський</i>	Край <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>✓</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<i>Війни стіть смерті свідчать 1. Соколовський Леонід. Водуєд 2. Новальський Франц Б. Водуєд-</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новальський Флоріан с Раска Бород. р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Новальський</i>			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 12 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

30 числа

Грудня

Загід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

Водуєд-

Діловод

Водуєд-

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Брешівське</u> Район <u>Ворожнеський</u> Кр.л селище <u>Кішівка</u> область <u>Кішівка</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів
12	Причина смерті	не воярива паротичне
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки <u>Гернецько</u> <u>матра</u> <u>шпалова</u> <u>за зброю</u> <u>Красевичко</u> <u>шпала</u> <u>Костюк</u> <u>Красевичко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучида</u> <u>матра</u> <u>Омельнова</u> <u>с. Брешівське</u>
16	Підпис заявника	<u>Кучида</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Е. Анкудович Діловод Д. Д. Д.



Департамент
ДЛЯ РАДИ
Ворошиловград р-ну
м. Ш.
Кіровоградської області

20 квітня 1938

178
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНОВИХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193

Борожанка, Київськ. обл.
ДЛЯ АКТУ

(другий примірник)

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Семезович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 27 місяця роки 1934р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книголюб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп с. Грамчанин			

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Фелішань</i> Район <i>Вародемський</i> селище область	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців і 25 днів.</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Червченко Мотря миколаєва за Черк Тарішні Іван Григорович СДР</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Червченко Олена Кіткова - с. Фелішань</i>	
	Підпис заявника	<i>За Таріш</i>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Свідок

Діловод *Свєтл*

У С Р Р

Федеральська
Сільськогосподарська РАДА
м. Ш.
Городищенського району
Київської області

6 вересня 1938

Інструктор ОАГ
Городищенського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юрдин			
2	Ім'я	Ярина	3	По батькові	Явановна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 1925 63р			
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)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Федеральський р-н ім. Шевченка			

17926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Феліщанське</u> Район <u>Бародянський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1. Стороб Іван Васильович Стороб 2. Смоляр Федір Ілліч Смоляр
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Феліщанська - Кудин Денис Давидович
16	Підпис заявника	Кудин



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Стороб Діловод

числа _____ м-ця 1936 р.

180

Інструктор ОАГО
Бородинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

16 жовтня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Черненко			
2	Ім'я	Галана	3	По батькові	Іванова
4	Стать	Ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа жовтня роки 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець поліографст-во-6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноособиста			

8
 ІНСТРУКТОР ОАГС
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 8.

м. ш.

13 жовтня 8
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Коченецько	
2	Ім'я	3	По батькові	Димитров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		13 жовтня 1938р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа / 11 місяця роки 1938р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити) батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		На утриманні батьків Коченецька Димитра Савиця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)		Працює в спеціаль. магазині Глобальний утримання батьків	

Згідно з актом № 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВУТРИНІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

182
Інструктор ОАГ
Відділ Актів Громадянського Стану
13/11
№
Борислав, М. С. обл.

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Недзера		
Ім'я	Лобов.	3	По батькові	Михайлова
Стать	чоловік	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)		7 листопада 1938 р.		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа березня роки 1937 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні банківа (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Тяглоба к-пу 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Оренічівській кол-п і м. Мегреші		

18276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гришіван</i>	Район <i>Городишівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>зоспалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пробиршановичів смерті створено свідки 2 рівний. Р. С. Д.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Фемиціанівна Недзвора м.п. Гм.</i>		
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

12 числа *травня* м-ця 1938 р.

[Signature]

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКЦІЯ ДАГ
Вородинського району

1938 р.

№ 11
№ 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Куравченко		
Ім'я	Тван	3	По батькові	Олександрович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		27 жовтня 1938 р.		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 1938 р. місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) матері		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		в польовій бригаді		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		департаменту внутрішніх справ м. Шевченка		

18376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фрешман</i>	Район <i>Бородишківський</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>83 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальна смерть: одностороння, свідоцтва 1 з усього маюди. свідки з Корчової м. в. З. Ф. Чорний</i>		
14	Особливі позначки	<hr/>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Фрешманівна / г. в. г. м. Писарка / м. Кривий Ріг</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривий Ріг</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *15* м-ця 1937 р.

Сидор
Чорний

8
 Інструктор ОАГС
 НАРОДНИЙ КОМПАРТАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 1939 р.
 Відділ Актив Громадянського Стану

Кієвськ. обл.
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Прохіменко		
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шкільниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бабинецькій шкільній завод.		

18426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сємшчани</i> селище	Район <i>Городишківський</i> область	Кр.п АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннє незнав.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальність смерті: свідоцтво 1 нормального літнього періоду. <i>Лікарка</i> свідоцтво 2-ї сімейки. <i>Василь</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Гємшчаніва Трохименко Кат. Олександр</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

числа *1* грудня 193 *р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Свюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Косилівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/12/38 7 ³⁰ год. ввечері в селі...		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1928 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити) Зинаїда Іванівна Свюк Косилівна Зинаїдівна		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	/учасн. в збройній/ Кооператив 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Немає. Селище К-н, Білишівка.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кітлено</i> селище <i>Шибчи</i>	Район <i>Будів</i> область	Край <i>Чер.</i> АСРР <i>Чер.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мед Амбулаторії с. Шибчи 13/97/238</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сурок Григорій Іванович село Шибчи Бородянського р-ну Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Сурок</i>		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Гринь

ДІЛОВОД

А. Калитин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1 Прізвище		Самшови	
2 Ім'я	Ульяна	3 По-батькові	Гребузови
4 Стать	Жінка	5 Національність	Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік)	4-го березня 1938 року		
7 Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 65 років		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розкошеницька		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-п. "Білошанська" СМД		

5

1897/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років		
12	Причина смерті	Вияг параміо Серця ревматиз змороз судин		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Личувне свідоцтво Шмвченей Александрович		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С Шмвчене Борухівського рну Сашкова Трестей Глебушка зо н/т Видозу		
	Підпис заявника	зо н/т Видозу		



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

ЗАВ. Д. БЮРО ЗАГС

Відомості
ДІЛОВОД
[Signature]

У

187

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Колыга		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тарасовна
4	Стать	5	Національність	українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 березня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця року 1937		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	не ^{Тоді, якщо} <u>успадковані батьків</u> _(підкреслити)		
9	Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитини 5		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Р-п "Бітшових"		

18796

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Барадів</u> Район <u>Шибин</u> селище <u>Шибин</u> область	Край <u>Уд. е. р.</u> <u>АСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>8 восьми місяців</u>	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка Шибинської А. А. Сурютці</u>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Семла Шибин Барадівського району Київської області</u> <u>Кельдус Станіслав</u>	
16	Підпис заявника <u>Кельдус</u>	



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

ДЕРЖ. БЮРО ЗАГС

Ворон ДІЛОВОД Дмири

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

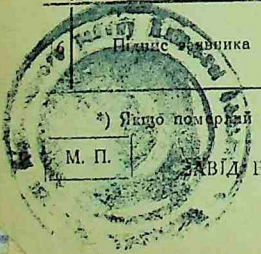
(другий примірник)

Для ЦУНУ

1	Прізвище	Шовни		
2	Ім'я	3	По-батькові	Средодубов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	120 Березня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 58 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и, Білшовик с. Шибан		

1869

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мидеш</u> Район <u>Бородиного</u> Край <u>Іркутський</u> селище <u>Бородиного</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки
12	Причина смерті	Ізза Шмиго Амризему
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Мидешеної мед Амризему
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шмиго Лисовейо Оленевна с Мидеш Бородиного уму
	Підпис заявника	30 крн Сидор



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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Вірши
ДІЛОВОД *Амризем*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 беззуб 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>вересня 1901</u> 3 дн		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Билишовичи с. Шибле		

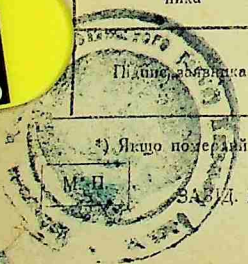
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шибени</u> Район <u>Будяк</u> Край <u>УССР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	(37 років) <u>Тришохий Сми роніть</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз обох легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Шибенської МЛЧ Хембудуєр</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митро Олександр Увановича Шибени</u> <u>Будякського р-ну Київської області</u>
	Підпис заявника	<u>МІТРО</u>

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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Бородянинського району

№ 193 р.
Бородянка, Київська обл.

1	Прізвище	Черниш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грицькова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися... 8 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	На Унірштані свого батька Черниша Грицькова Шимко вдова		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-п Білосковик С Шибене		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шибене</u> селище	Район <u>Бородянський</u> область	Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>28 лютий 1937 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Мікардіопатія, Мемініти.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Бородянської Рай-лікарні від 01.02.37.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресу заявника	<u>с Шибене Бородянського р-ну Хмельницької області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гумен</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. В. Шибене
ДОВОД Т. М. Шибене



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

191

1. Митня 8
 1. 7. 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Лазенко	
Ім'я	Микола	3	По-батькові Свановича
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 48р		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		3
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шибенська стовпня Товариство.		

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Смидене* Район *Бород* Край
оелище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *48 років Сорок восьми років*

12 Причина смерті *от рака сезином*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка лікарська
от по юридичу смерті*

14 Особливі повначки *Довідка ізго смертв
визана №7 віу 1 липта 1938р.*

15 Прізвище і адрес заявника *Поземко Сага Максимовна
Село Смидене Бороднянского р.м.*

16 Підпис заявника *За Адлер*

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Віршиш* ДІЛОВОД *Товстий*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

192

19 липня 8
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мудін			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 числа 6 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дитина			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т.д.)	17-м ім. Васильовна			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Шибени</u> Район <u>Борис</u> область <u>Укр</u> Край <u>Укр</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двадцять один день (21).
12	Причина смерті	дл смерелд
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення Шибенської Мед Амбулаторії від 10/III 38 року
14	Особливі позначки	Посвідка про смерть відама № 8 від 12/III 38 р.
15	Прізвище і адрес заявника	Кудин Василь матімокович село Шибене Бороднянського р-ну
16	Підпис заявника	Кудин.



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

Власний ДІЛОВОД *[Signature]*

Шибеків

НАРОДНИЙ КОМИСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Румадяньського Стану

Бородяньського району
Київської області2 Серпня 1938
№ 29.38.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник ізо вил 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шибеківський колгосп "Білошівка"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шибене</u> Район <u>Бороднянський</u> обласний <u>УРСР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>34 роки тридцять чотири</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть б.</u>
14	Особливі повначки	<u>Досвідка про отримання лікаря. № 9 15/III 38 рр</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко, Надія Григорівна</u> <u>село Шибене Бороднянського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Савченко</u>

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

М. П.

Д. БЮРО ЗАГС

Колодій ДІАЛОВІ Товстий



Шиденко
с/р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС
Берездівського району
№ 748
1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70.

1/ї-звр.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Герциш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Картовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30.9.1938р. тридцятимого вересня одна тисяча дев'ятисот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)		
9	Знання (спеціальність, посада, ремесло)	на урядовій службі енка Герциш Софія Іванівна		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сабинецької школи Берездівського району		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Глибене</u> Район <u>Борова</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>СК через серцеві та порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Лікарське свідоцтво про смерть 6</u>
14	Особливі позначки	<u>Досвідку про смерть видано акт № 10 1/8 - 1938 р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Морнени Савка Іванович</u> <u>Село Глибене</u>
16	Підпис заявника	<u>Морнени</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Морнени

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ОАГ
 Бродявського району
 1938

195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15/І-38р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Орестюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гнатимонівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/І-38р. Двадцять дев'ятого жовтня однієї тисячі дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народилася..... числа..... місяця року 87		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Узрителка Гербур Антонівна Андрушківської		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шибенський колгосп Сімонович		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Синьбене</i> Район <i>Боробови</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i> <i>Синьбене</i>
12	Причина смерті	<i>скрозь заголовки та виїмки серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво смерті</i>
14	Особливі повначки	<i>Атосвідку про смерть в віданні актів № 11 15/1-1938/8.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гарбуз Антонія Андрійовна</i> <i>село Синьбене</i>
16	Підпис заявника	<i>Антонія</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Антонія

ДІЛОВОД

Гомосейна

ІНСТРУКТОР ОАГ
 Бороглядського району
 16/ХІ 1938 р.

196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15/І - 38 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Шуравека</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Катіла Івановна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Жінка Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3.10.1938. Третього жовтня одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.. <i>64</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні свого зятя Маківського Едуарда Адамовича</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Смабенський колгосп Сільшових Радівних колгоспу.</i>		

1967

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смибене</i> Район <i>Сарди</i> Край <i>Київської об.</i> селище <i>область</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 дні Смибене 4 дні в Смибене</i>
12	Причина смерті	<i>Наратів серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікардске свідоцтво про смерть від з шові № 1938 р. № 49</i>
14	Особливі позначки	<i>По свідоцтві про смерть в віданні актів № 12, 15 х - 38 років</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маковський Едуард Адріанович село Смибене</i>
16	Підпис заявника	<i>С. Маковський</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Смибене* ДІЛОВОД *Мовешин*

Львівська область
Бороднянського району
Смишевської сільрада
міськрада

Бороднянського району.

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Бороднянка, Львівськ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

"17" числа Листопада м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Согановський		
2	Ім'я	3	По батькові	Госитович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	5. числа Листопада місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження . 29. числа Березня місяця 1938р. (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 вірному
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Щорозр		
9	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	Смишевський колгосп "Сілівшівський"		

1978

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьбене</u> Район <u>Бородиський</u> область <u>УРСР</u> селище <u>МРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Дієнсенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 5 листопада 1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відано розвідка про смерть №13.</u>
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Сагановський Іосип Маркович</u>
	Підпис заявника	<u>Сашини</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Аму Діловод Товсейши

Львівська область
Бориславський район
Смильська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Інструкція № 198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

17 числа Люботоча м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Герини		
2	Ім'я	3	По батькові	Бабурілович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	27 числа Жовтня місяця 1938 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)	Робітник селінпобуд.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бабинецький скло завод.		

19898

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ембене</u> Район <u>Бородинський</u> область <u>Удмуртська РР</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>Старатич серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вивдані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відано посвідку про смерть № 14.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Германн Федор Семеновна</u> <u>село Ембене</u>
17	Підпис заявника	<u>за неписьменного</u> <u>М. Коростов</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Товстелин

Київська область
Бориспільський район
Шибешька сільрада

Інструктор ОАГО
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

9 числа грудня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Карпенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Савкович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	29 числа листопада місяця 1938 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)	Грузинський	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Шибешький колгосп Білошівський	

5

19976

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Львівська область <u>Бородишівський район</u> <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	<u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Народив Серце</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
15	Особливі позначки (причини несовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видана посвідка про смерть № 18</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хвостенко Ксенія Іванівна</u> <u>Село Княвці-во.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Хвостенка</u>	

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

В. П.

Засід. бюро ЗАГС

Миц

Підвод

Хвостенка

Днівецька область
Бориславський район
Днівецьке сільрада
міськрада

Інструктор САГ
НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ ВІСНУВАННЯ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

СПРА
200

№ _____
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 21 „ числа Грудня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ротаненко</u>		
2	Ім'я <u>Надіжда</u>	3	По батькові	<u>Глимоховна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>1938</u> числа <u>2/11</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Звоши?</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Днівецький колгосп</u> <u>"Білошанський"</u>		

2009/6

31	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Смбене</i> Район область <i>Бориспольський УРСР</i> АРСР
32	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>45 років</i>
33	Причина смерті	<i>Бро нхоневидний</i>
34	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
35	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Досвідка про смерть відамо № 10</i>
36	Прізвище і адрес заявника	<i>Роташенко Іван Іванович село Смбене</i>
37	Підпис заявника	<i>Роташенко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Виницу*

Діловод

Г. Товстий

1000000

Інструктор ОАГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Дніпровська область
Бориславський район
Змишівська сільрада
міськрада

" 21 " числа *Грудня* м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Зман</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Груцькович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>28</i> числа <i>Грудня</i> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <i>28</i> числа <i>Грудня</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 (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Звошин</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<i>Змишівський колгосп</i> <i>Білошівська</i>		

X6

5

20126

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Длибене</u> Район <u>Бороглядський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>✓</u> — місяців —
13	Причина смерті	<u>Родився дозгиним предлеженим.</u>
14	Які документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікарське Свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	<u>Досвідна про смерть в віданні № 17</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Сєро Єлибене</u> <u>Бороглядському Знак Брідзько Баб.</u>
17	Підпис заявника	<u>Знак</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дилибене Діловод Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 "Вгресня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щевченко			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/IX - 35 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоски "Правда" с. Големка			

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Імсенс</i> Район <i>С. о. о. р. г. Кривий</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>74 роки</i>
2	Причина смерті <i>по старості</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідки не було</i>
4	Особливі позначки <i>с. Гасима Бурдунського р. о. о. у Київської області</i>
5	Прізвище і адрес заявника <i>Шевченко Іван Кирилович с. Гасима Бурдунського р. о. о. у</i>
6	Підпис заявника <i>Шевченко</i>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шутовиченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Свободна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	У листопаді 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Будівельство - зав. пунктом надзорових робіт		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/н "Правда" с. Галестя Борзнянського р-ну		

2036

Місце, де погіблив жив померлий	Місце селище <i>Галичина</i> Район <i>Бурдзешівський</i> Країна <i>УРСР</i> область АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
2 Причина смерті	<i>Хвороба шлунка</i>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водяки небуло</i>
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	<i>Широкиченко Олег Дмитрович</i> <i>с. Галичина Бурдзешівського р-ну</i>
6 Підпис заявника	<i>Широкий</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Резиш

2036

У цій книзі прошивки пронумеровано та
скріплено печаткою 203

(зазначити кількість)

Двісті три аркушів.

М.П.

(підпис керівника реєстрації актів цивільного стану)

Н.Т. Колесніченко

МІНІСТЕРСТВО
реєстрації актів цивільного стану
Ідентифікаційний номер району

№ 26146

ф. 5634 м. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2538

У справі підшито і пронумеровано 203 / (Актів Тр) / ті + 203 зб. = 407 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису І. (опис) _____

Особливості фізичного стану та формування справи

№ № аркушів

6 2/3 06.12.17
23.08.17
05.12.18
18.12.18
28.12.2017

Зверненні аркуші: №1 - №203 = 203 зб.

Підомовка до скасування 18.10.22 (Кемеровська)

М. П. Дещевіч
(найменування посади працівника архіву)

(підпис)
(підпис)

Штанко
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

04.12 2017 року

407 (чотириста сім) арк.

Відшкодування в
405 грн
21.03.2023
Григоренко О.Р.
Григоренко