

167

**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області**

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/п.о.г./
Справа № 2522

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/п.о.г./

Справа № 2522

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану про смерть

за 1938 рік

по відділу реєстрації актів цивільного стану Баришівського районного управління юстиції Київської області

Розпочата „04” березня 1938 року
Закінчена „22” грудня 1938 року

Кількість аркушів: 64 шт.

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Перелік органів реєстрації актів цивільного стану, якими складено актові записи	Номери актових записів (з № _____ по № _____)	Відсутні актові записи (№ _____)	Номера аркушів	Примітка
1.	Виконком Лесяківської сільської ради	01-07	№ 4,6	01-06	2 а/з № 5
2.	Виконком Лехнівської сільської ради	01-49	№ 9,11,12,14- 15,17,20-48	07-20	
3.	Виконком Пилипчанської сільської ради	01-23	№ 11,12,15,16	21-39	
4.	Виконком Семенівської сільської ради	01-19	№ 2,3,6,11,15	40-53	
5.	Виконком Хмельовицької сільської ради	01-07	№ 2-3	54-58	
6.	Виконком Ярешківської сільської ради	01-09	№ 2-4	59-64	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізви:	Летесаєв		
Ім'я:	Андрей	з	По батькові
Батько:	Миколайович		
Стать:	М	5	Національність
Дата народження (число, місяць, рік):	5 березня	1938	року
Вік (в минуло роках):	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 38 років		
Завжди жив на території померлий своєї сім'ї чи перебував на території іншої особи:	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, ремесло):	Жлибобобетісо		
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу і т. д.):	КМЛГОСТ ім. Постішева с. Мельни		

ДАДА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мляки</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Розрив серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть віда</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відділом військової ділянки його</u> <u>лого.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лепеха Марко є Мляки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лепеха</u>		

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

М. П.

число



Завід. бюро ЗАГС
193 р

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мисербко		
2	Ім'я	3	По батькові	Костерів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 23 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)	Рядовий помічник колгоспу, хліборобство		
	Місце (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ка. госп. ім. Н. С. Г. і т. інше село Ле - Ляєв.		

м. ш.

РАДА

району

області

7 березня 1938 р.

№

24

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Леляки</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>23 роки</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарська свідоцтво від 6 III 36</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Летеса Гаврил с Леляки Березанського району</u>
16	Підпис заявника <u>Летеса</u>

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



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ПУНГО

Львівська
РАДА
району
24 березня 1938 р.

1	Прізвище	НО ІЧ		
2	Ім'я	3	По батькові	Лучинка
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 року		
9	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 роки 1936 року		
9	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий артилерійський		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к-му Босни		

5

386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Леляки</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>віг з весни 1936р то 23/III 380</u>	
12	Причина смерті	<u>запалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка лікаря відом. 23/III 380</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юр Лука і Леляки Березанського</u>	
16	Підпис заявника	<u>Юр.</u>	

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 193 р

[Handwritten signature]

Пішовод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мор</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Валентина</i>		<i>Мурман</i>	
4	Стать	5	Національність	
	<i>жінка</i>		<i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 квітня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки.....		
		<i>12 років</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>Директор</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Щорса</i>		

м. ш.
РАДА
району
3 квітня 1938 р.

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Леляки</i> селище	Район <i>Бережанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Б-ц.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 2/II 38р</i>		
14	Особливі позначки	<i>нема.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горь Лука село Леляки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горь.</i>		

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

М. П.

число *15* *Вісунь* *и-ця* 193 *8р*

Завід. бюро ЗАГС

Горь.

Діловод *А. Косишкін.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Львівська РАДА

Львівського району

Км. обл.

7 Березня 1937 р.

№

Прізвище	Саварія		
Ім'я	Галина	з	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	27/III 37р. / Свадьба свого Березня одна тиждень до цього свого року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 6 числа 1936р. / червня місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Б. господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	С. 7. Артіш іш. А. Осипова		

26

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Березань</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутизна завалена ліжком</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саваренко Маріан М. С. Львів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мав</i>		

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р

Мав

Діловод

Мав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лялька		
2	Ім'я	Євген	з	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, визначити додатково: коли народився... 3 числа 1937 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)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Морса		

690

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дельки</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Київський</u> АСРРБНННННННННННН твжкк овод
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1937р.</u>		
12	Причина смерті	<u>загострення туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Делька Іванос Дельки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Делька</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 1937 р

[Handwritten signature]

Пішовод

[Handwritten signature]

У С Р Р

ЛЕХНІВСЬКА
СІЛЬРАДА

Бориславського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1 Лютого 1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 1

місяць 1938 р.

ст. Борислав Київ. Обл.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ціпа		
2	Ім'я	Душина	3	По-батькові
				Андрієвна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяц року..... 80 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сім'я в селі Борислав		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однособниця		

226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бережанський</u> селище <u>Лемківка</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Від отруєння окисом углецю
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Обвідка Лемківської Медсанбучаларні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Онук. Кудя Миколай Миколайович с. Лемківка Березанського району Львівської обл.
16	Підпис заявника	Кудя

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кемши

19 лютого 1938 № 2 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 2

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин, Анатолій Сергійович		
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові
4	Стать	Чол	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1938 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа лютого року 1937 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вічне господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д)	с. Лешівка кн. "Рогоцька"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Бережанський</i> селище <i>Лезиївка</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>У місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Бензенізм</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дов. Лікаря Лезиївської медсанбюро</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Валентина Володимирівна Ямак С. Лезиївка Бережанської р-ну. Львів об</i>
16	Підпис заявника	<i>Валентина</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБОВОД

Церини

У С Р Р

КІЇВСЬКА
СІЛЬРАДА
Борозанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

7 Березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 3

місяць 1938 р. Ост.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бучака			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Гавришів
4	Стать	Чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Серпня року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посзда, ремесло)	Сімейне господарство батьки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. Ровуця" С. Мамівка			

96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Березинский Край селище <i>Ліхвівка</i> область <i>Ліхвінкой</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Зональний тиф.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Ліхвінкой медсанбюромери про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бонно, Булач Готримо Гомиса Ліхвінкі Березинского р-ну
16	Підпис заявника	Булах.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОГОД

Ушнін

У С Р Р
ДЕХНІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Бережанського р-ну,
Київської області

104
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 Березня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 4
" " місяць 1938 р. Обл. (перший примірник)

1	Прізвище	Свядос.			
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові	Павловна
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..... числа..... місяць року..... 19 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 одноосібництво			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	с. Лехівка одноосібництво			

1007

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто село <u>Лохівка</u> Район <u>Березилів</u> Обл. <u>Хмельницька</u> АСРР
1 Співки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1919 року</u>
2 Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Лохівської медсанбуклаторії</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес завізника	<u>Іван Проценко Дмитро Павлович село Лохівка Березилівського району Хмельницької обл.</u>
Підпис завізника	<u>Проценка</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Проценка ДІАГНОЗ Шини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Львівська область
Львів район
Бережанського р-ну сільрада
Львівської Обласної міськрада

17 Березня 1938

1	Прізвище	Восович	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Іванов
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 9 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 <u>ні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) часе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вільне володіння земельною ділянкою в с. Лемківській на Носіорі	

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

1136

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1928р 10р.

12 Причина смерті
Острое востаннє зрощиння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовідка Львівської Медсанбюропсії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Матія С. Лемівні Березанського району
Львівської обл. Возовця Параска Сем.

16 Підпис заявника
за неграмотну Возовця Параску рошиєвсь
зрощ. С. Лемівні Матія

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гомбур

Діловод Гришин

17 числа Березня

м-ця 193 8р.

У С Р Р

12

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Березицький	р.	Жаєтгор	
2	Ім'я	Андрей	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розквітчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	Березанський совхоз. ім. Ворошилова			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лохмівка Район Бережанський Київської області Край Україна
АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1899 р. 39 р.

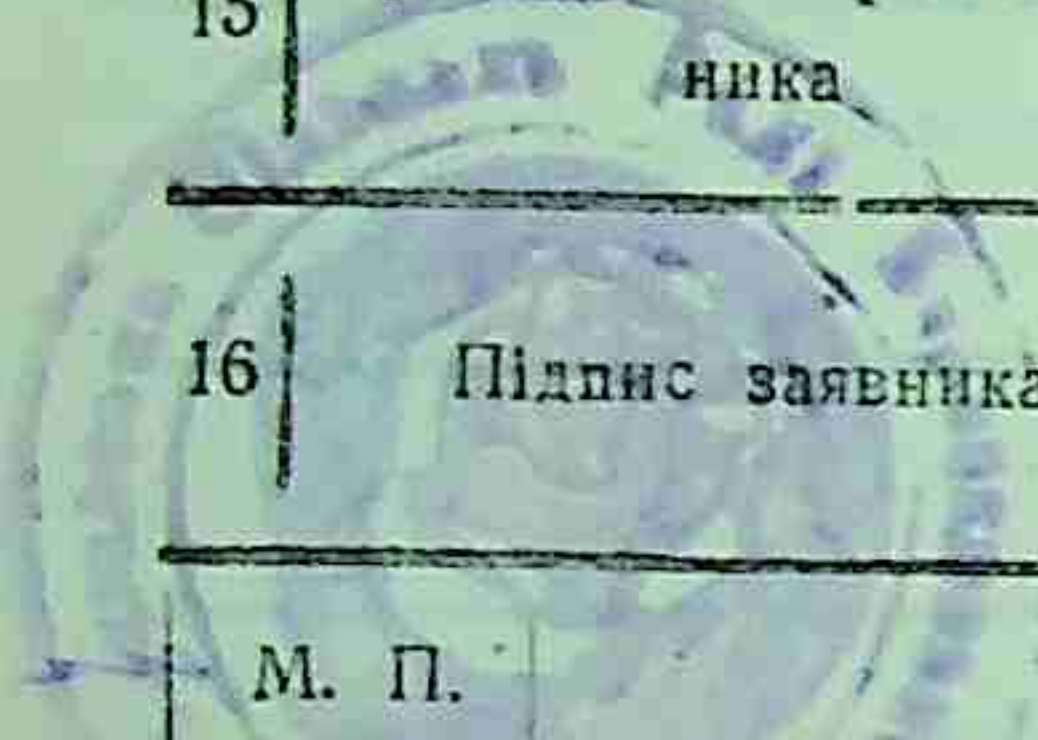
12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Лохмівської медсанбюро

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Син Костян Самсо А. с Лохмівки Бережанського р. н. у Київської обл

16 Підпис заявника
Кривий

М. П. 
Завід. бюро ЗАГС Томбу Діловод Кривий
31/17 числа Бережань м-ця 1938 р.

ХІВНІВСЬКА область
ІАБРАДА район
Березанського району сільрада
ХІВНІВСЬКОЇ області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

12 Травня 1938

1	Прізвище	Петрушко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гачович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа / XI місяця 1936 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)	Сільським. земл. доробком батьки		
	на роботі (н. з. за підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько Петрушко Ном. Федорич матір Петрушко Софія І		

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

1386

20 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лехівка Район Березанський Київської області КЕЗІ АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одн рік в місяці

12 Причина смерті
запам'ятована мозкова оболонка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відвідка Лехівської медсанбюро

14 Особливі позначки
Несмо

15 Прізвище і адрес заявника
Мамі. Пилипівна Сошка с. Лехівки Березанський р-ну Київської обл.

16 Підпис заявника

Мамі
Завід. бюро ЗАГС Томба

Діловод Урешин

М. П.

числа

м-ця 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ЛЕХИВСЬКА область
Д. О. А. Д район
Сезанського р-сільрада
Львівської Обласміськрада

15^{го} Червня 1938

1	Прізвище	Моцки	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Андрієвич
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 ^{го} Червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		36 років	числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство	
	Місце роботи (п. за підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лехнівна км. Шевченка	

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

426

МО
ЗАКОН
1933

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лехнівка Район Березанський Край Львівський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
36 р

12 Причина смерті
Туберкульоз легенів та голівки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вовідка Лехнівської медсанбюро

14 Особливі позначки
Наше

15 Прізвище і адрес заявника
Брати Миколай Павло Андрій в с. Лехнівка Березанського району

16 Підпис заявника
Мердон



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Гонба
м-ця 1933 р.

Діловод Кемин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

~~Житомирська~~ область
~~Житомирська~~ район
~~Сіверська~~ міськрада
~~Березинського району~~
~~Кіровоградської~~

1	Прізвище	Жунов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Флорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6		Час смерті (число, місяць, рік)		
		8 липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	8 числа липня 1938 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)	Робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Київ Кирпичний завод		

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

1576

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 днів (1936)

12 Причина смерті
Несвоєчасно родила

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Лехнівської медпункторії

14 Особливі позначки
рема

15 Прізвище і адрес заявника
Мати Шумь тятюша Шумь Філової

16 Підпис заявника
Шумь



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гомбур

Діловод Гомбур

числа 17 липня

Львівська область
Борзятинський район
Львівська сільрада
 міськрада

3
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

27/VIII 38 р.

1	Прізвище	<u>Бобро</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>серпня</u> 19 <u>38</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	<u>20</u> числа <u>VIII</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>Кремля</u> <u>однорічне шенодучство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>р. Ленінвни</u>		

06

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

1680

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Лехибка | Район Березанський область Київська | Край УРСР АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 20/тн по 26/тн - 1938 року

12 Причина смерті | Заганаєння кровоносних судів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво від Лехибської медсанбуди

14 Особливі позначки | Немає

15 Прізвище і адрес заявника | Горобко Костя Леонидович

16 Підпис заявника | Горобко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Горобко

Діловод Горобко

числа _____ м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 листопада 1938р.

11	Прізвище	Бобро		
22	Ім'я	3	По-батькові	Микіто тиса
44	Стать	5	Національність	Українець
66	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1938 р.		
77	Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
88	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив із коштів іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>
99	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав рядовий помічник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Шевченка		

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

1886

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище с. Мешівка Район Березанський Краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 65 років.

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки Мешівка Мешівець

15 Прізвище і адрес заявника с. Мешівка р-и Березанський
Бурдуци Федір Гарашкович

16 Підпис заявника [Signature]

М. П. [Stamp] Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]
" 11 числа листопада м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

28 листопада 1938 р.

1	Прізвище	Море			
2	Ім'я	Нагалма	3	По-батькові	Товомвса
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хатин господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім Шевченка			

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

1836

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 років

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво Лехівської медсанбучка торі

14 Особливі позначки
ніт

15 Прізвище і адрес заявника
С. Лехівка р-н Березанський обл. Київська
Мора ~~Микола~~ Володимирович Милошкін

16 Підпис заявника
Мора

М. П. 18 числа листопада Завід. бюро ЗАГС В. М. Ш. Діловод В. М. Ш.
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область

Львівська

район

Львівська

сільрада

Львівського р-ну

сільрада

Львівська

Прізвище

193

Богдан

М. Грицько

3

По-батькові

Антонівич

Т. Березань

Чол.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

30 листопада 1938 р.

Вік померлого

Минуло

15 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
27 числа Серпня місяця 1937 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)

~~Князь~~ Рядова колгоспниця

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

~~Школа~~ К-п "Шевченка"

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

1938

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лехівка Район Березанський Кр. АСР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік і 6 м-ців

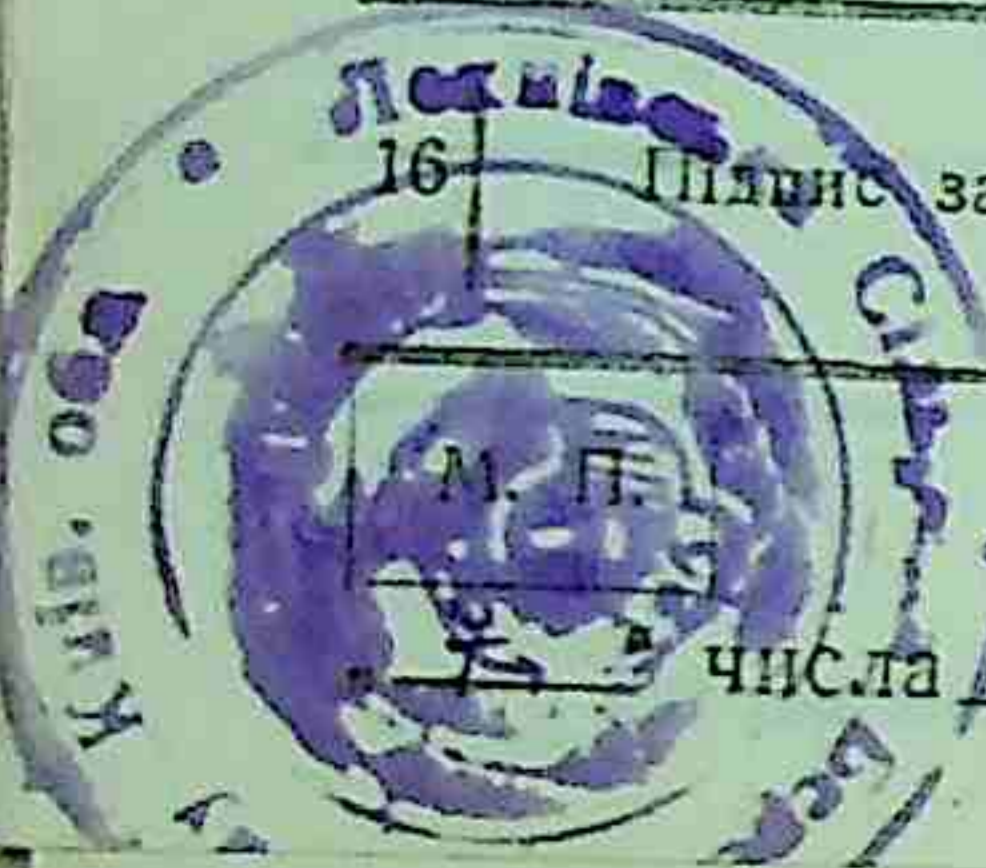
12 Причина смерті
запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лехівської медсанбучкагорі

14 Особливі позначки
нише

15 Прізвище і адрес заявника
С. Лехівка р-н Березанський обл. Київська
Буцах місто Олександрівка

16 Підпис заявника
Буцах



числа згідно

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature] Діловод [Signature]

Львівська область
Замостський район
Львівська сільрада
9 миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 42

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<u>Визір</u>	2. Ім'я	<u>Володимир</u>	3. Стать	<u>Чоловік</u>
Час народження	<u>9</u> число	<u>Вересня</u>	місяць	193 <u>8</u> р.	
Позначка про близнюків	-	<u>Двійня</u>	Трійня	(підкреслити)	
Позначка про мертво-народженого	<u>Німа</u>				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о	М а т и
Прізвище	<u>Визір</u>	<u>Визір</u>
Ім'я	<u>Говіо</u>	<u>Натеріа</u>
По-ба ькоє	<u>Іванович</u>	<u>Олексійовна</u>
Національність	<u>Українець</u>	<u>Українка</u>
В і к	Минуло <u>25</u> років	Минуло <u>25</u> років

20/6

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торно-рабочий		Сільським господарем	
	Місце роботи (підприємство, колгосп то-що)	с. Мехівка		с. Мехівка	
14	Місце постійного життя батьків	місто _____ селище <u>с. Мехівка</u> район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>		місто _____ селище <u>с. Мехівка</u> район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	
15	Скільки часу живуть батьки в данному місці	<u>з 1913 року</u>		<u>з 1913 року</u>	
16	Особливі позначки	<u>німає</u>			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Визір Говно Іванович с. Мехівка р-н Березанськ</u>			
18	Підпис заявника	<u>№ 501966 Визір</u>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 заповнюються щодо осіб, на утриманні вони перебувають.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

число _____ м-ця 193 р.

Пилипчанська
Сільська Рад
Барятинського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № / -

1938 р.
„ 8 „ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лобода		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Матій
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Травня 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*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н/олександрівський рай госп.		

ДУФ

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н/олександрів</u> Район <u>Тернопільський</u> селище <u>Раєво-Сен.</u> область	Край <u>Київська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів.</u>	
Причина смерті	<u>розстріл кар заляканим</u>	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарським свідоцтвом № 6/1-18/8</u>	
Особливі позначки		
Прізвище і адрес заявника	<u>Лобода Яков Ткачович Н/олександрів</u> <u>Раєво-Сен</u>	
Підпис заявника	<u>Лобода</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вен

Діловод архив

Пидпичанська
Сільська Рада
Баркшівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„21“ числа Січня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кабзар			
2	Ім'я	Петра	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
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 1 числа III місяця 1937 року			
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)	Тракторіст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Писенко колгосп Укр. Буковини			

2270

Місце, де постійно жив померлий

Місто Мешче Район Бережанський Край Львівський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 мис

Причина смерті

Воспаленіє шлунка

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарською документацією не надається

Особливі позначки

Додатково про смерть свідчать
Свідки: 1. Північ
2. Південь
Винювак Б. П.
Ющак Л. П. Пр.

Прізвище і адрес заявника

Кабзар. С. Мешче Бережанський Р-н

Підпис заявника

Робзг

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

Л. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кабзар

Діловод

Кабзар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„ 1 “ числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	елитруєць		
2	Ім'я	Маріанна	3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа III місяця роки 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	електробудівель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. Нішисте, колгосп ім. Будового		

230

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

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

Причина смерті
Розстріл ворожими

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво доктора Войтевської медички

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Митрофанов. @ Тлеште

Підпис заявника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„12“ числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сивченко			
2	Ім'я	Аариско	3	По батькові	Степанівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 46 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Бушине К-п. ім. Петровського.			



2
1
2

пр.

6

246

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Дослишче

Район область

Берегометь

Край АССР

Рибінен

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

76 років

Причина смерті

Во агарма; рахтв

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Сінерана добура Войтванові сіпучи

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Лвучко Іваново А. С. Рибінен

Підпис заявника

[Signature]

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

№ М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Висока Рада
Вінницького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище			
2	Ім'я	Земисогний		
3	По батькові	Степанів		
4	Мать	Голов.		
5	Національність	Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	44		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здобувач котловиків		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м ім. Федорова		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м		

2586
10

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Дисшино

Район область

Берегометський

Край АССР

Кіровоградська

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

44 роки

12

Причина смерті

Доросла смерть

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська довідка Вайтвенної сім'ї

14

Особливі позначки

—

15

Прізвище і адрес заявника

Замісочник М. С. Мисиня

16

Підпис заявника

Замісочник Степанів Степанов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

К " числа Березня м-ця 1938 р.

Ільська Рада

Березинського району

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

15 березня 1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кобзар			
2	Ім'я	Мокруса	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 28 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробство в с. Котосівка			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. і.м. Будівничою.			

2686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Алешинське</i> селище	Район <i>Бережанський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Загинув під час війни.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво довічного вайтвенної служби.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кобзар. Іван. Ф. С. Алешинське</i> <i>Бережанський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кобзар</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

числа *15* *берез* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 24

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Везіріко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 28 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домібороб 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп м. Петровського.			

240

бшэн
нqll .1.

Край
АСРР

Місто
селище

Гришине Район Березанський

область

Місце, де постійно жив померлий

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 роки

12

Причина смерті

був перенесений

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ліпопрена довіда Воїтванови

14

Особливі позначки

нема

15

Прізвище і адрес заявника

Велгоров Кост. М. С. Гришине

16

Підпис заявника

Велгоров

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мешков

Діловод

Григор

6 числа 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 28

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Касімон

Ім'я

Борисеня

3

По батькові

Почовно

Стать

Нічия

5

Національність

Укр.

Час смерті (число, місяць, рік)

4 травня 1938р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 8 9 р.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Касіборот

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

К-11 Будівельного

5

2886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучинське</u> Район <u>Березанський</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років</u>	
12	Причина смерті	<u>по сторожі рони</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>	
14	Особливі позначки	<u>Стандено шти з евіденцією!</u> 1 <u>Лашин</u> 3 2 <u>сережок</u> <u>пшци</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Димитра Уолітша Мисовець</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лашин</u>	

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

М. П.

20 " числа Вербес м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Кашин

Діловод

Тешин

ьська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

УСРР

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

9.

Київська область

Київ 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Пізвище

Мирошніченко

Ім'я

Петро

3

По батькові

Мирошніченко

Босов.

5

Національність

Українськ.

Час смерті (число, місяць, рік)

1938 г.

18 травня

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 75 р.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Київгород.

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

Одностовий

6

2946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> селище	Район <u>Березоменський</u> область	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років.		
----	---	-----------	--	--

12	Причина смерті	До старості; років.		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Складено Акт з підписом свідків. в спіпоренні довідом Гусятинській.		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Складено Акт з підписом свідків. 1) Бучинський Оршук С. да 14 неграмотних. 2) Бабич Устима С. рошиасова Солов'як		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	С. Гусятинський Бучинський Оршук		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	за неграмотного <u>Торе</u>		
----	-----------------	-----------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Корнелюк

Діловод

Григорук

18 " числа листопада м-ця 1938 р.

ний буг

У.С.Р.Р.

30

Львівська
Радська Рада
Львівського району
Львівської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Інше			Губин
2	Підпис	3	По батькові	Тригоровна
3	Вік	5	Національність	Українець
4	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1938р.		
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 9 р.		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
7	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібний		

6

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Камінь</i> селище	Район область	<i>Березанський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрокть</i>			
12	Причина смерті	<i>За похмільною смертю</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво губвучра "Войськової" Шілуки</i>			
14	Особливі позначки	<i>в свідомості від свідчення</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Камінь Левон Гуцун</i>			
16	Підпис заявника	<i>Левон</i>			

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



М. П.
18

числа
квітня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Кешир

Діловод

Третьяков

ий бут

3

Липчанська
ська Рада
м. Даркового району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Вересень 1938
№ -

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19. 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шиткович		
Ім'я	Томас	3	По батькові Іванович
Підпис	Шиткович	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	1938р 30 вересня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1936 року 19 числа 17 місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Ягровської		

3/86

1938
Ж
Край АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тиминче</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>отриманою мозку та крововиливу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає ніяких</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Пилипчик Корнелій Косач</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР В У
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Кобзар</i>		
2	<i>Зозуля</i>	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать <i>Чол</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Лютого 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>48</i>		
8	мав померлий свої засоби до існування чи за рахунок коштів іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Професія (спеціальність, садівництво, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Петровського</i>		

5

310

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лущинче</u>	Район <u>Беззозанський</u>	Край <u>Львів</u>
	селище	область	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Мирон Сергій</u> 48р.
----	---	--------------------------

12	Причина смерті	Довідка Військової Амбулаторії <u>Інфаркт серця</u>
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Військової лікарні від 24/ХІ 38р.</u>
----	--	--

14	Особливі позначки	<u>Лущинче Беззозанського району</u>
----	-------------------	--------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Лущинче Беззозанського району Львів</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Львів</u>
----	-----------------	--------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Львів

Діловод Львів

" число м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„20“ числа *Травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лосішон</i>			
2	Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові	<i>Боговнич</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 травня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>4 роки</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>Улібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-т Будемного</i>			

35/0

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тимшине</u> Район <u>Бурштинський</u> Край <u>Рівненський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 років</u>
Причина смерті	<u>по старості; років</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає ніяких</u>
Особливі позначки	<u>спушено свідомість з свідченнями</u> <u>1 Гашою</u> <u>2 Лавчу</u> <u>3. Мещою</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>с. Тимшине Хашинюк</u>
Підпис заявника	<u>Хашинюк</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures and stamps]

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 числа *жовтня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мирошніченко</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Трохимович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року 18 жовтня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа м. роки <i>75 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Слісар</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>однособистий</i>			

24/06

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гощинці</u> селище	Район <u>Бузаківський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>		
Причина смерті	<u>по старості: раптово.</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення лікаря з м. Гощинці</u>		
Особливі позначки	<u>свідчення лікаря з м. Гощинці</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>С. Виснич Буткова Гощинці</u>		
Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„18“ числа *червня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мілован</i>			
2	Ім'я	<i>Мі'дан</i>	3	По батькові	<i>Трицьков</i>
4	Стать	<i>члн</i>	5	Національність	<i>члн</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 червня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>9 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мел'бароб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Однособ. б. м. м.</i>			

3546

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гусятче</i> селище	Район <i>Бурзганський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зростає</i>		
Причина смерті	<i>Затримана смерть</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцева довідка районної лікарні</i>		
Особливі позначки	<i>з довідкою від лікарні</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>С. Гусятче Левон Гуцук.</i>		
Підпис заявника	<i>Левон.</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

С. Гусятче

Діловод

Гуцук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"8" числа *листопада* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Низурба</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 червня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1/2</i> числа <i>1958</i> місяць 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)	<i>Унібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Одноособний</i>			

Збув

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

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті нов Рону в міському

Причина смерті смерть

Пред'явлені лікарські документи про смерть Акт про констатацію раптової смерті

Особливі позначки Лична Кічка

Прізвище і адрес заявника С. Гішинська Аудіотекстна

журна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„31“ числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бончоренко</i>			
2	Ім'я	<i>Світлана</i>	3	По батькові	<i>Петронович</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 листопада 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</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>роб. в міст.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Водгосп Ново-Олександрівська</i>			

22/6

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

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 днів

Причина смерті
Вродженна слабкість

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Акт медичний

Особливі позначки
Акт медичний

Прізвище і адрес заявника
С. Будзюк Гондаришів Степан

Підпис заявника
Будзюк

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



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„1“ числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митківка			
2	Ім'я	Томас	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Ніч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р 30 вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19... числа IX... місяці роки 1936			
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)	Лимбороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Петрове			

38/10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Тичиниче

Район
область

Березанський

Край Київська
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

Причина смерті

от забытого моту то про во Гелі

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Міносне свідчення про смерть

Особливі позначки

Безкоштовно

Прізвище і адрес заявника

С. Тичинич Коркелів Товч

Підпис заявника

Т. Тичинич

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тичинич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"24" числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рибзур			
2	Ім'я	Зюмурта	3	По батькові	Олександрів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
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			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського.			

3926

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тичинці</u> Район <u>Бережанський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>
Причина смерті	<u>корона вірус</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні</u>
Особливі позначки	<u>Німа</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>С. Печенюк Бережанський р-ну Львівський</u>
Підпис заявника	<u>Кобзар</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

[Red handwritten notes]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
Львівська міськрада

2871-38 р.

3

Прізвище Мисенко

Ім'я Яков 3 По-батькові Володимирович

Стать Золотик 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 28 січня 1938 р.

Вік померлого 77 років Минуло 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) Фабричний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені "Кіш"

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

408

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 77 років

12 Причина смерті Паразит серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть сніжкова свідомість по смерті
вешнівском медичній від ЗР/І З...

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника р. Сешівка
Кочисич Давид іванович Березанський

16 Підпис заявника Давид Кочисич



М. П. Завід бюро ЗАГС Кочисич Діловод Сорж
25 числа січня м-ця 1938 р.

Львівська область
Терезопольський район
Висеміньківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Другий примірник) Для ЦУНГО

23/II 1938р.

Прізвище	<u>Харченко</u>		
Ім'я	<u>Тригорій</u>	3	По-батькові <u>Курдюмовна</u>
Статьа	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1938 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>1р</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5 числа лютого 1936 року</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Кієв.</u>		

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

408

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

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
1 рік 6 м-ців

12 Причина смерті
Крутозне захворювання легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Повідомлення Семенивської медичної ліг 23/438р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Чарченко Кукуніда Петрів Березанський р-н

16 Підпис заявника
осарченн



М. П. Чарченко Засід бюро ЗАГС Чарченко Діловод Чарченко
13 числа лютого м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область
Березанський район
Семениве сільрада
УНО-38 р. міськрада

3

Прізвище	Баран		
Ім'я	3	По-батькові	Тригорович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	4 вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 49 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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обліковець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кіма		

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

49

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
49 років

12 Причина смерті
хронічна малярія і ЗВС

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Посвідчення Семенивською медичною ліг. № 38

14 Особливі позначки
[Signature]

15 Прізвище і адрес заявника
В. Семенивка
Барабан Ганна Прокіпівна Березанський р-н

16 Підпис заявника
Г Барабан

М. П.

№ 4 числа Березня

Завід бюро ЗАГС Томбу
м-ця 1938 р.

Діловод [Signature]



Київська область
Березанський район
Київська сільрада
1938 р. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бурман		
Ім'я	3	По-батькові	Тригоровна
Сім'я	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 14 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>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місць Обіжлик		
Місце роботи (н з а підприємства, колгоспу і т. д.)	Березанське Райлісництво.		

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

4580

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

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
14 років

12 Причина смерті
Туберкульоз легеней

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Посвідка Семенивського медпункту від 12/V 1938 року

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Бурин Григор Іванович р. Семенивка
Березанськ р-ну

16 Підпис заявника
Бурин



М. П.
12 числа Травня

Завід бюро ЗАГС
М-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод Соколов

Сібієво область
Березанський район
Сесенівка сільрада
6 липня 1938 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Закошира		
Ім'я	3	По-батькові	Якимович
Мать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 42 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)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сесенівській Район ім Кім		

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

448

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сешівки Район Березанський Край АСР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 42 роки

12 Причина смерті Запалення мозкової оболонки імени Периферією

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть Сешівки
Ського медичного ліг 5/VII 1938р

14 Особливі позначки немає

15 Прізвище і адрес заявника Закоширній Овдій Дмитрович р. Сешівки Березанського

16 Підпис заявника Овдій Закоширній

М. П. Завід бюро ЗАГС МР-бу Діловод Авдій

числа 10 м-ця 1938 р.

4376

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
35 років

12 Причина смерті
ЗВС - Апенія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Посвідчення про смерть Сешнівською шестипитю від 10/VII 38 р

14 Особливі позначки
Нема

15 Прізвище і адрес заявника
Тіма Маринна Кирилівна Борезанське р-ну
с. Сешнівка

16 Підпис заявника
Тіма Маринна

М. П. М. Кошар Діловод Торговець
Завід бюро ЗАГС
15 числа липень м-ця 1938 р.

Київська область
Бориспільський район
Бориспільська сільрада
13 липня 1938 м. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко		
Ім'я	Іван	3	По-батькові Кашчишин
Стать	Замовник	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа липня 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селищівський К-п, Київ		

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

67р

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 днів

12 Причина смерті
недопомога - не дозвілля

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Посвідчення про смерть Великої в селі Терезопольському

14 Особливі позначки
Німа

15 Прізвище і адрес заявника
Р. Великий
Шевель Василь К. Золотий Терезопольський Р.

16 Підпис заявника
Шевель Василь



М. П.

Завід бюро ЗАГС М. Рибак Діловод

числа 10

м-ця 193 8 р.

Сур

Київська область
Березинський район
Київська сільрада
1938 рік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Домашенко		
Ім'я	Домашенко	3	По-батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарська		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селенівський К-п, Київ		

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

478

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
19 років

12 Причина смерті
Від гнилу.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Повістки Семинівською медпункту від 18 лютого 1938р.

14 Особливі позначки
Нім

15 Прізвище і адрес заявника
Р. Семинівка
Закопирній Івану Кузьмовичу Березанський р-н



16 Підпис завідувача
І. М. Мисюк
Завід бюро ЗАГС Мисюк
м-ця 193 р.

Діловод Сол

Київська область
 Броварський район
 Броварська сільрада
 № 387 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Тресько		
Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	21. Лютий 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 62. 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>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Освітній комунізм Київ		

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

489

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

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 62 роки

12 Причина смерті Затиснені епітхімоного мозги

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть Сесмиївського медпункту від 21/38р.

14 Особливі позначки Нема

15 Адрес заяв- р. Сесмиївка
Трещко Іван Іванович Березанського р. м.



І. Трещко

Завід бюро ЗАГС

М. Кочуба

Діловод

Сорока

числа 20 вчир м-ця 193 8 р.

Київська область
 Київський район
 Шевченківська сільрада
 Друштівська міськрада
 1735 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Хрица		
Ім'я	Софія	3	По-батькові Костюкович
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	22 листопада 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 64 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)
Відвітка (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарка		
Місце роботи (в закладі підприємства, колгоспу і т. д.)	Решетівський колгосп Київ		

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

488

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
04 роки

12 Причина смерті
Порив серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть Семенивською медпунктом вік 22 літ 38р

14 Особливі позначки
нема

15 Прізвище і адрес заявника
Пітка Катерина Свирідівна
р. Семенивка
Березанський р-н

16 Підпис заявника
Пітка



М. П. Місто Завід бюро ЗАГС Мікуба Діловод Авруц
22 числа листопада м-ця 193 8 р.

Львівська область
Семинівський район
Семинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

5/xii 38 р.

Прізвище | Довгоноз

Ім'я | Микола | 3 | По-батькові | Фемом 1

Стать | чол | 5 | Національність | українець

Час смерті (число, місяць, рік) | 5 | Грудня | 1938 р.

Вік померлого | 1 1/2 роки | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився | 14 числа січня 1937 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) | Сільське господарство шофер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Семинівський Кп. ім. Кім

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

208

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівки</u> Район <u>Бурзунський</u> селище <u>область</u>	Край <u>9</u> АСРР
----	---------------------------------	---	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 340 днів</u>
----	---	-----------------------

12	Причина смерті	<u>Кружозне запалення легень</u>
----	----------------	----------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 5/11-38р.</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Добровенті Тешомі Швейвіць с. Семешівки</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Добровенті</u>
----	-----------------	-------------------



М. П. Злучил
5 числа

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

М. Ровбо

Діловод Ворон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область
Березинський район
Лембівська сільрада
Трудове міськрада
57 XII 1938 р.

Прізвище	Смітатовський		
Ім'я	Ульян	3	По-батькові Трицький
Стать	Чол	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 . Трудис 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 23 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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Семешівка К. П. і м. Нім		

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

5/8
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семешівка Район Будзівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
23 роки

12 Причина смерті
Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво від 3/VII-38р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сейдоловська Марина Трицьківна с. Семешівка

16 Підпис заявника
Стахівська Марина

М. П. Завід бюро ЗАГС М. Ковбач Діловод Борочі
числа 3 Будів м-ця 1938 р.



Київська область
Бrezачський район
Мечітська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Юрчанкич</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Ганскіч</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>Грудня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>45</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	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Професія, спеціальність, посада, ремесло	<u>Сімейно-господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Веселівський Колгосп Кіш'</u>		

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

524

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

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

12 Причина смерті
Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська свідоцтво про смерть Семинівського медпункту від 16/II/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Баранник Одарка Іванівна Семинівка Березанський

16 Підпис заявника
Баранник



М. П. 16 числа грудня Завід. бюро ЗАГС М. Ровба Діловод
м-ця 1938 р.

Львівська область
Закарпатський район
Сільська сільрада
с/р. 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гордієнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ханасович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 61 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи померлий своїм до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Професія, спеціальність, посада, ремесло	Сільське господарство		
10	Місце роботи (п. з. а. підприємства, колгоспу і т. д.)	Сеснівський колгосп "Кіш"		

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

358

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 61 рік

12 Причина смерті хронічний кахіксис

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть Семнівською медичною ліг 23/11 38р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гордішко Логвин Сергійович Березанько в. Семнівка

16 Підпис заявника [Signature]



М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Рабца Діловод Коржук
23 числа грудня м-ця 1938р.

Львівська область
 Львівський район
 Митрофанівська сільрада
 9/1-38 міськрада

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Триполець		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Сім'я	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 8 числа травня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої до існування, чи застави іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	(спеціальність, посада, ремесло)	тракторист		
10	де помер (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у колгоспі "Червоний орієнт"		

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

5180

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Хмельовик

Район область

Бережанський Київськ

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12

Причина смерті

статистичний діагноз

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

представлено лікарське довідка

14

Особливі позначки

~~_____~~

15

Прізвище і адрес заявника

с. Хмельовик Бережанського р-на
Тришелець Василь

16

Підпис заявника

Тришелець

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Терещук

Діловод

[Signature]

21 числа січня

м-ця 1938 р.



Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Горькомович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	односібний		

6

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

556

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Хмельовий

Район область

Березанський Київська

Край АСРР Україна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1920 року

12 Причина смерті

Круп

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає довірок нікого

14 Особливі позначки

немає

15 Прізвище і адрес заявника

Горко Іванна село Хмельовий

16 Підпис заявника

Горко

М. П. 1 числа

Горко Іванна

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Горко

Діловод Іванна



Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище		Лашуца	
2 Ім'я	Виктор	3 По-батькові	Лурин
4 Стать	чоловік	5 Національність	українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)		14. жовтня 1938 р.	
7 Вік померлого		Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 25 числа вересня 1937 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>	
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		тракторист	
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колосівський	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Хмельнолин

Район область

Бережанський Київська

Край АССР

Україна Ж. потрібне акреслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1937 року 25/ix

12 Причина смерті

гістечсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

відсутавз довідка мікадз

14 Особливі позначки

— нема

15 Прізвище і адрес заяв-

Пашун міда Гаврилове село Хмельнолин

16 Підпис заявника

— Пашун

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Горшун

Діловод

Пашун

числа

Шоб тиз

м-ця 1938 р.



Київська область
Безлецький район
Хмельницькі сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пашук</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Камішин</u> <u>Павлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Міжч</u> <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 жовтня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>9</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>січня</u> <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Білівський</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Хмельових Район Бережанський Край Український
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1938 року

12 Причина смерті
від поносу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки Глоброви

14 Особливі позначки
Немає

15 Прізвище і адрес заявника
Пашук Павло село Хмельових

16 Підпис заявника
Пашук



Завід. бюро ЗАГС Борщук
м-ця 1938 р.

Діловод Пашук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область
Борзятський район
Київська сільрада
міськрада

1 XII - 1938

1	Прізвище	Маєва		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильєв
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Гурбанівський орш"		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 8 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1928 року

12 Причина смерті
Зривання криві після штурманського абортів
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
відомості згідно з актом даного беззащитного
Держстраху за одержанням шпірали.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ласкавий Сидір село Клявова

16 Підпис заявника
Ласкавий



М. П. Зривання
" 1 " числа
Завід. бюро ЗАГС Борщук Діловод Ласкавий
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

59

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Миколаєнко		
Ім'я	Іван	3	По батькові Толовиз
Стать	чол.	5	Національність Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 року.		
Вік (минуло років)	82	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 77 років	
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)	Всидаробство.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Орешки в. н. Гривне козацтво.		

3

лютого 1938.

5

5946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Арешки</i>	Район область <i>Березанський Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості літ.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стверження, свідоцтво. } Зкуралешка Арешки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>в Арешки Михофенко М. Ів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михофенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" _____ " числа _____ м-ця 193 р.

[Signature]

[Signature]

Ярешківська
Львівська РАДА
Березанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1938 р

№ 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	с. Ярешки			Кочмар	
Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Макаріє	
Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 55				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Велибаробітєль рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ярешки к-сп ім. Геть. Козмита				

6000

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дрешики</i>	Район область <i>Ферзванський Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Сидокардит, розрив митця, ішемічний інфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Дрешики Юшар Юршио Макарь.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Юшар</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ярешківсь
 ПЕРЬСЬНА АДА
 Березанського р-ну
 Київської області
 27 липня 1938 р.

№ 6

Прізвище Ярешки		Жалін	
Ім'я	Телит	3	По батькові
Стать	чол.	5	По батькові
Стать	чол.	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 57		
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)	Вільборобство		
Місце роботи. (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Ярешки		

646

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дрешики</u>	Район <u>Горозанський</u> область <u>Жито夫ська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Дрешики Калін Маруся Констентинів</u>		
	Підпис заявника	<u>Калін</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

11 м-ця 1938 р.

В. Водот

Діловод

Світлана

Ярешківська

РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Білозерського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 жовтня 1938 р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище № с. Ярешки	Жмадо		
Ім'я Ганна	3	По батькові	Григорівна
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 7/6		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В підборозстві		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Ярешківському К-т "ім. Героїв Козацького"		

629

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дреши</u>	Район область <u>Триванський Імперської</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Дреши Імаре Ольга Ол. Імаре</u>		
16	Підпис заявника	<u>Імаре</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дреши Діловод Імаре

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Ярешківська
РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Зезанського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10/11 1938 р.

(другий примірник)

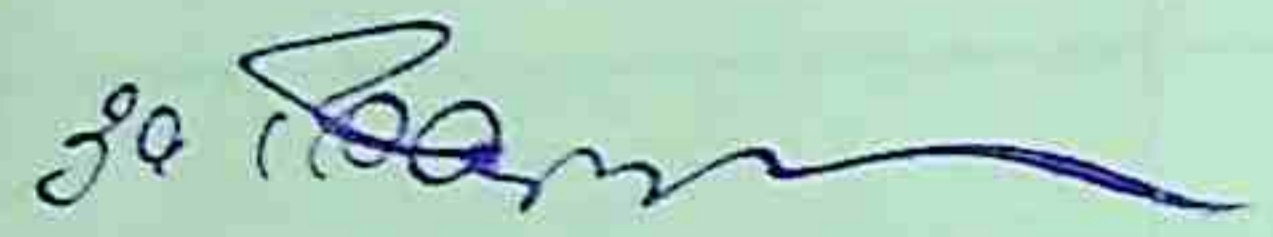
Для ЦУНГО

Прізвище № 8 Ярешки	Якіменко		
Ім'я Володимир	3	По батькові	Олексійович
Стать Чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа / VII місяця 1938 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Ярешки К-ва, ім. Давида Козацького		

09

5

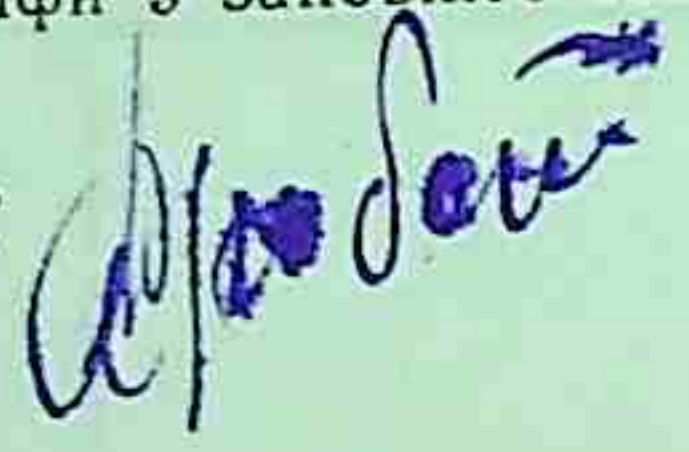
6586


10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городофанський</u> Район <u>Дніпровський</u> селище <u>Дрешики</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць два дні	
12	Причина смерті	Воспалення легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки	Немає	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Дрешики Сагганто Олександра Федоровича	
16	Підпис заявника		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.



Діловод 

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

64

Ярм. ш. ська
СО... АДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9/10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

...ської області

22 грудня 1938 р.

№ 10

Ярменко

Ярменко

3

По батькові

Наголова

Ж.

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

22 грудня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 30

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

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Хліборобство

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

Б. Ярменко

5

6426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Досиш</u> селище <u>/</u>	Район <u>Бодзанський</u> область <u>Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтва свідками</u> { 1 <u>Вітченко</u> 2 <u>Месса</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Досиш Досищенко Василь Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Досищенко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Досищенко

Діловод

числа / XII м-ця 1938 р.

У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою _____

(зазначити кількість)

_____ (зазначити кількість) _____ аркушів.



_____ (підпис) _____ (реєстрація актів цивільного стану)

