



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1 (прог.)
Справа № 2877

Державний архів Київської області

Фонд ? 5634

Опис № 1 (прог.)

Справа № ~~2877~~ 2877

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть
за 1939 рік

Відділу реєстрації актів громадянського стану
Переяслав-Хмельницького районного
управління юстиції Київської області

РОЗПОЧАТА «23» січня 1939р.
ЗАКІНЧЕНА «01» серпня 1939р.

Записи актів
з № 01 по № 63
Кількість аркушів — 263

ЗМІСТ КНИГИ

J

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
	В-Карачиць	1-27		1-27	
	Виповзке	1-9		28-36	
	В'юнище	1-14		37-50	
	Ганнись	1-16		51-66	
	Городище	1-3		67-69	
	Дашинці	1-29	10	70-100	визначити вивиски з № 1, 2, 3, 4, 5 записів
	Демесє	1-19		101-119	
	Єрковці	1-35		120-154	
	Жоларівка	1-8		155-162	
	Леськи	1-16		163-180	
	Полішки	1-42		181-222	визначити вивиски з № 1.
	Мазинки	5-19	1-4, 7-9, 11, 13, 15	223-231	
	М. Карачиць	1-7		232-238	
	Передаєвське	1-63	20-61, 64-68, 70, 72, 74	239-263	

27 Жито夫ська область
Польоволабський район
Жаратувський сільрада
_____ міськрада

В-Жаратув
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа січня м-ця 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Таленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Яковлевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українка
6	Час смерті	22 числа січня місяця 1937р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 9 числа грудня місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	не різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. „Детюбовського“	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>селище Обаренко</u> Район <u>Гусятин</u> Край <u>АРСР</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Акт свідків</u> <u>1) [підпис]</u> <u>2) [підпис]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Таленко Яков Іванович</u>
17	Підпис заявника.	<u>Таленко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обаренко Діловод Окмуш



Київська область

Першотравневий район

ВКР Спиринська міськрада

міськрада

23

числа

світл

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1	Прізвище	Артименко	
2	Ім'я Петро	3	По батькові Тихонович
4	Стать Чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	22 числа світл місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 62 років Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи мав на кошти інших осіб і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (включая домашню роботу, якщо робота батьків)	Свє різні роботи	
10	Місце роботи (від підприємства, кооперу і т. д. та назва)	К-п ім. Човес Миттлф	

238

11	Адреса, де постійно жив померлий	місто <u>Ворданське</u> Район <u>Гуцулівський</u> селище <u>—</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Шляхотна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки: <u>Горностаєв В. Андр.</u> у <u>Перекотина</u> <u>Сажко Г. Зр.</u> у <u>Сажко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес зазначника	<u>Пиритинський Федор Якович</u> <u>кут. Чирське Ворданське с/госп</u>
17	Підпис завіяника	<u>Перекотина</u>

Страниця втрачена та
 пред'явлена
 в обласному бюро
 реєстрації смерті
 в м. Львів



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

Свід. бюро ЗАГС Оварівка Діловод Ошарин

В-Карагульова
Сільська Рад:
Переяславського р-ну
Київської області
1. « березня 1939 р.

В-Карагульова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3⁰⁹

(Перший примірник)

Прізвище	<i>Томасенко</i>		
Ім'я	<i>Семен</i>	3	По-батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українськ</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28. лютого</i> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> 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)	<i>Сл. різні роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. "1 травня"</i>		

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

338

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 8 днів</i>		
----	---	---------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Кеєвдома</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Підписи свідків 1) <i>Тавар</i> 2) <i>Сергій</i> Барабан П. Сурдин Ф.</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Манасенко Андрій Якович с/позагнзель</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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

М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>Обгаренко</i> Діловод <i>Ориздин</i>		
-------	---	--	--

В. Киригульська
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Переміславського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4^{ст}

4. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лобта			
2	Ім'я	Тараска	3	По-батькові	Звановна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. березня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чл. різні роботи			
	місце роботи (в.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-п м. "Петровського"			

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

436
10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Обгаранчів | Район Ядівський | Край АСРР
селище Обгаранчів | область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 77 років

12 Причина смерті | Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Підписи свідків 1) Обвієнко (Обвієнко Ан. Ан.)
2) Галенко (Галенко Ол. З.)

14 Особливі позначки |

15 Прізвище і адрес заявника | Хобіто Антон Овчарович с.Вокзатин

16 Підпис заявника | Хобіто

М. П. | Завід бюро ЗАГС Обгаранчів | Діловод Ошун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

4 березня 1939 р.

1	Прізвище	Сомько			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 5 місяця 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	св. різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в.ч. м. Дістуровського			

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

538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вказатувь</u>	Район <u>Резекловський</u> область <u>Литвена</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписи свідків: 1) Кармелюс / Кармелюс А.З / 2) Очеретюк / Остапчук О.О /</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сомько Степан Андрійович с.Вказатувь</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сомько</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обгаренко

Діловод Ольшун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

10 . Травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лавинко</u>			
2	Ім'я	<u>Ірмицько</u>	3	По-батькові	<u>Корнієв</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> . <u>травня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>8</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>св. різні роботи</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в с. ім. Тетуровського</u>			

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

636

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вкрапатув</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
---	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------	------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців 8 днів</u>		
----	---	-------------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис свідків</u> <u>1 Булик</u> <u>1 Булак</u> <u>1 Булак</u> <u>1 Булак</u> <u>1 Кулак</u> <u>1 Кулак</u> <u>1 Кулак</u> <u>1 Кулак</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хандошко Карл Федоров</u> <u>с. Вкрапатув</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обваренко Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7⁰⁷

10. травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Криворучко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимирович
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 69 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)	чл. фізич. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Петровського		

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

736

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ішаратув</u>	Район <u>Туркменбашевський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АССР</u>
-----------------------------------	------------------------------	--	------------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 років</u>
--	-----------------

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

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис свідків у журналі (Мухомов М. К.)</u> <u>у акті (Левко П. С.)</u>
---	--

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

15 Прізвище і адрес заявника	<u>Кривошукло Артем Омисович сврозвезд</u>
------------------------------	--

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

М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>Обваренко</u>	Діловод <u>Омиченко</u>
-------	----------------------------------	-------------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8⁶⁷

27 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Нерало		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	св. різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. к. м. Петровського		

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

836

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років
----	---	----------

12	Причина смерті	невдома
----	----------------	---------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Листів свіжів 1 тупий 1 тупий в.м. 20 1 ДІАНО 1 Таліто в.м. 30х.1
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Торвал Мелашко Степанова	Вкаратуль
----	---------------------------	--------------------------	-----------

16	Підпис заявника	За Келтосману Сошкіо
----	-----------------	----------------------

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обгаревдо

Діловод Омигу

Карпатська
Сільська Рада

Львівського району

Київської Обл.

25. червня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9^{ст}

(Перший примірник)

1	Прізвище	Останенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гвановна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/р різні роботи к-п і с. Петровського		

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

936

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вкаратум</u>	Район область <u>Львівська</u> <u>Жовква</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>37 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Невдома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписи свідків " Гайлик / Галина ел. Зот./</u> <u>у Пороши (взяла сві-т.)</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осташко Федор Павлович Львівський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Осташко</u>		



Завід бюро ЗАГС Обваренко Діловод Ольга

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 Листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Криворучко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Андрейовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>Листопада</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1</u> місяця <u>1939</u> 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)	<u>це різні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Петровського</u>		

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців 21 день

12 Причина смерті
ксеводома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лістини Сводило 1 Мартинко (картина Зр. 2)
 2 Смук (Нук ол. 4)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Криворучко Андрей Семенов Мгаратув

16 Підпис заявника
Криворучко

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обаренко Діловод Смигун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *11*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*_{ср}

19 *листопада* 193 *9* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Белзевська</i>		
2	Ім'я <i>Мараска</i>	3	По-батькові	<i>Макаровна</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16</i> <i>листопада</i> 193 <i>9</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>45</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ср різні роботи</i>		
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п Нове життя</i>		

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

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Варшавське</u>	Район область <u>Дніпропетровський</u> <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>невідома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дігтис Свободко 1 Земк С. (Земля В. М.)</u> <u>2) Стаценко (Стаценко К. Д.)</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойзевський Микола Миколайович Курт. Україна (Редгородська селища)</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. Бойзевський</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обгаринь Діловод Микола

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *12*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

8. Серпня 193 *9* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Онашаків</i>		
2	Ім'я <i>Марфа</i>	3	По-батькові	<i>Саковна</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6. Серпня</i> 193 <i>9</i> р.		
7	Вік померлого	<i>33</i> ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) _____ місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г різні роботи</i> <i>Кавоси м. Петровського</i>		

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

1236

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>невдома</i>		
----	----------------	----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Підписи свідків 1) Керуничо / Карпенко Андрій Іванович / 2) Керуничо / Карпенко Павло Іванович /</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Опанасенко Федорів Павлович с/в. Варшавське</i>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС *Обгаренко*

Діловод *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9. Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Карпичко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лаврова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 7 місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чл різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

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

1336

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Козятинське

Район Подолянський область Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців 7 днів

12 Причина смерті

невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Відомості свідків і огляду (Олександр Зр. М.)
і жінки (Мур Федор.)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Карпенко Павло Олександрович с.р. Козятинське

16 Підпис заявника

Карпенко

Завід бюро ЗАГС Обваренко

Діловод Сидун



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 74

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

15. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 62 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чл. різні роботи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п.м. Петровського		

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

1726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Таратув</u>	Район <u>Буцалівський</u> область <u>Київська</u>	Крпй АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 дні</u>		
----	---	---------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво 1) Савиць (сестра Іван 1)</u> <u>2) Обієднано (Рівнінко Андр)</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко Андрій Ігорович с.Варашівка</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обаренко

Діловод Андрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

23. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сажко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрейовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа III місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не ризичі роботи К. п. м. Петровевова		

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

1536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вказатув</u>	Район <u>Терезьколавський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------	--	------------------

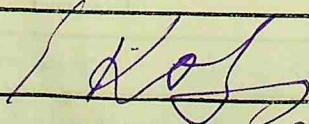
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців 16 днів.</u>		
----	---	---------------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Надітиси свідків 1</u> (<u>Обеленко А. П.</u>) <u>2) Желізна</u> (<u>Жобта І. М.</u>)		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сажко Степаніда Говшинова Вказатув.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обваренко

Діловод Степанюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

24. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Середній			
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Тимінович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сл. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. и ім. Тетуровської			

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

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Варатауль</i>	Район область <i>Тернопільська</i>	Край АССР
----	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців 25 днів</i>		
----	---	--------------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Підписи свідків: Дорен (Позово мис.) & Сошко (Селище Ст.м.)</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергійз Пилип Селиць Варатауль.</i>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Оваренко

Діловод *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

27. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кандишк			
2	Ім'я	Лазарка	3	По-батькові	Яковина
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чл. ризик роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.п. м. Шевченка			

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

1736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Василюк</u>	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>	Крпй АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років.</u>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Будинки свідків / Камаро (кампанія в. 20) / Омисцери (виплата зр. 100)</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кампанія Неов Будинки свідків</u>		
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обаренко Діловод Кампанія

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

30. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа 1 місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сл. різні роботи К.и.м. Петровського		

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

1836

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Район	Край
селище <i>Вкаратуєв</i>	<i>Тернопільський</i> область <i>Київська</i>	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців 6 днів

12 Причина смерті

невдома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Підпис свідків: 1 Пан (Романенко 28. х.)
2 Гурин (Бабаш 28. х.)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Жук Микола Падруєв с. Вкаратуєв

16 Підпис заявника

Жук

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Оварен*

Діловод *Олефіт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19^{ст}

14. вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лешенська			
2	Ім'я	Кузьма	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г різні роботи			
	або інші роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Нове життя			

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

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Каратичі</u> селище	Район <u>Дерезелівський</u> Київська область	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років.</u>		
----	---	------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>П. Грини свідок</u> { <ul style="list-style-type: none"> 1. <u>Вини</u> 2. <u>Осмаїєнко</u> 		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дика Ольга Рузівівна</u>		
----	---------------------------	-----------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овчаренко Діловод Ольга

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Османенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорій Гіндратович
4	Стать	5	Національність	чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 15 місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г різні роботи к-п ім. Шевченка		

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

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>В. Каранцув</u>	Район <u>Деражелецький</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці і 18 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно свідків</u> 1 <u>Смогаренко</u> (Смогаренко) 2 <u>Демідюк</u> (Демідюк)		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осташенко Марфа Івановна с. В. Каранцув</u>		
16	Підпис заявника	<u>осташенко</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС ОбгаренкоДіловод Ормунд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

20 вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миконович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 32 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г різні роботи к-п ім. Ленінського		

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

2136

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище В. Каранцунь Район Генезамавський область Лівобережжя Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 32 роки

12 Причина смерті невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Біджені свідків 1 Обієдн (Обієднко Ан.) 2 Обієдн (Обієднко Анд.)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника печн Овара Миливоєвича с. В. Каранцунь

16 Підпис заявника М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обаренко Діловод Глиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

18 • Мовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Різник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іван.
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 • Мовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 18 місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чл. різні робіт		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н. ім. Петровського		

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

2236

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Вкарпатська область

Район

Переділовоцький Київський

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 днів

12 Причина смерті

Невщипно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

(Підписи Свігров 1 Обвідетко 1 Обвідетко 1
2 Мухомов 1 Мухомов 1)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Ромашенко Гібриа Андреевна с. Вкарпатська

16 Підпис заявника

за *Кандемир*

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обгарев

Діловод

Кандемир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

18 - жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сонько</u>		
2	Ім'я <u>Миксандр</u>	3	По-батькові	<u>Андрієвич</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. жовтня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>VIII</u> місяця <u>1939</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>різні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кп ім. Петровського</u>		

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

23 зб

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Герашовський Край Крїй
селище Вкаратуль область Кітська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті два місяці 4 дні

12 Причина смерті не відома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Підписи свідків { 1 Мужик (туркін) / 2 Омельчук / Омельченко /

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сомко Андрій Дмитрович в Вкаратуль

16 Підпис заявника Андрєвичук -

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обвар Діловод Кітська



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

30 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Жошів			
2	Ім'я	Тросим	3	По-батькові	Мортинів
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ні.			
	інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ні.			

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

2426

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Тереміловський Крпй АСРР
селище В-кароптуль область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Семидесяти п'ять років

12 Причина смерті невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лідис свідків { Трушин Довиш }

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Косинь Грицько Я. с. В-кароптуль

16 Підпис заявника Косинь



Завід бюро ЗАГС Обгарч Діловод Клиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

28 листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сондюшко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Моксимів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XI місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сондюшко на утриманні Моксима Арнольдовича		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні хворого Моксима Арнольдовича		

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

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виноградів</u> селище <u>Виноградів</u>	Район <u>Тережновський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 днів</u>		
----	---	----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>відсутні свідків } особисто</u> <u>Ткаченко</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хондошко</u> <u>с. Виноградів, Тережновський</u> <u>р-н, Львівська область</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>За</u> <u>Осташук</u>		
----	-----------------	--------------------------	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС Обгару

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

16 . грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мендиль</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Олександрів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14</i> . <i>грудня</i> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <i>13</i> числа листопада <i>листопада</i> 193 <u>9</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) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>був на утриманні батьків Мендиль Олександр Григорійович і Мендиль Надія Миколаївна</i> <i>к.п. Нове життя</i>		

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

26 зб

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Хутір Червоке Район Перезелівський Край Кіївський
селище В. Корошкульської с/руди область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | п'ять місяців і один день

12 Причина смерті | невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | віднос свідків } свідки
Біженський

14 Особливі позначки |

15 Прізвище і адрес заявника | Мендиль Хутір Червоке, В. Корошкульської с/руди, Перезелівського р-ну Київщини
об.

16 Підпис заявника | За Овсієм

М. П.

Завід бюро ЗАГС Овсієво

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

27 грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Різниш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микола
4	Стать	5	Національність	Чол. українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 15 числа грудня місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні Різника пологощук.		

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

2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ селище <i>В. Коротуль</i>	Район <i>Тернопільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--	--	--------------

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

12	Причина смерті	<i>не доконана</i>		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про умиселому смерть</i>		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рішки с. Велика Коротуль</i>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Обарівка* Діловод

У. Р. С. П.

ВИПОЛЗСЬКА
СІЛЬРАДА

Даромицького району

Катківської Співоти

Витовзки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4 числа *лютого* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сиромола</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Званова</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 лютого 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки <i>32</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>Різні роботи в колосі „Червоної Мовчине“</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<i>№ „Червоної Мовчине“</i>			

2836

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Овтивтин</u> Район <u>Бережанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Мешкав з дня народження тобто з дитинства</u>
2	Причина смерті <u>Туберкульоз легень</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідчки</u> } <u>Маврон Йосиф Павлович</u> <u>Вакуленко Олена Михайлівна</u>
4	Особливі позначки
5	Прізвище і адрес заявника <u>Сиротин Ілько Васильович</u> <u>Овтивтин Бережанський району</u> <u>Київської області 3908</u>
6	Підпис заявника <u>Сиротин Ілько І.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Медведь

Діловод *Мухоморова*



У. Р. С. Р.
ВИПОЛЗСЬКА
СІЛЬРАДА
Переміського району
Катівської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 числа лютого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Братинко			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Макемлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / II - 39 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ роки _____ прошив 28 років			
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)	Немає був секретарем с-ради			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	е. Витовти с-рада			

2936

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світловти</u> Район <u>Терезьславський</u> Край <u>Кіровоградський</u> селище <u>Кіровоградський</u> область <u>Кіровоградський</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Протягом 28 років</u>
Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво ^{Кочубей} серцево</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Братський Тетяна Філіпівна</u> <u>Світловти Терезьславського р-ну Кіровоградської об.</u>
Підпис заявника	<u>Братський</u>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС Медведь

Діловод Ішурвеевич

В Р С Р
ВИПОЛВСЬВА
СІЛЬРАДА

Директорського Р-ну

Категорія: Смерть.

30
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 березня

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 числа березня-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	В Окументо			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Андрієвича
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>листопада</u> місяць			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу т. в.)				

30 зб

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світловки</u> Район <u>Тережнєвський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>чим з 13 лютого 1938 року по 19 березня 1939 року</u>
Причина смерті	<u>з отруєння меків</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіідки</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Ватуленко Дмитро Омисльович</u> <u>Світловки Тережнєвського р-ну Київської о-</u>
Підпис заявника	<u>є. А. Ватуленки</u>

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

А. П.

Завід. бюро ЗАГС Мазур

Діловод Шаріш

ВІСЬОДЬСЬКА

РАДА

Вісньової Р-ни

Вісньової Р-ни

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 числа *квітня* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вакулешо		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
4	Стать	чоловіча	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа <i>квітня</i> місяця роки 1937.		
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)	шматчівник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не працював ніде		

3136

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Свишівки</i>	Район <i>Червонолавський</i>	Краї <i>АСРР</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З 1934 року в грудні по 1939 рік 29 квітня</i>		
Причина смерті	<i>Випадково себе</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво медична <i>Вугрей</i> Іванович <i>Семіа</i> <i>Неемарешко</i> <i>Олександр</i> <i>Величков</i> <i>Нестор</i></i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Вануленко Олександр Олександрович, Свишівки</i> <i>Червонолавського р-ну Київської області.</i>		
Підпис заявника	<i>Вануленко Александрович,</i>		

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

Л. П.

Завід. бюро ЗАГС *Медвед* Діловод *Івусевич*

ВІПОВІДСЬКА

ПРАДА

Зареєстрованого 9-му

Категорія: 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

1 *Мушви*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

30 числа *Шраву* ж-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гукотис</i>			
2	Ім'я	<i>Ів М</i>	3	По батькові	<i>Темодітєвич</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 квітня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1895</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>працював помішником рахівника</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол. "Первомайський"</i>			

3236

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світловий</u> Район <u>Шустрявський</u> Край селище область <u>Київська</u> АСРР
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1956 року по 1957 зрештою</u>
Причина смерті	<u>хворий на серце</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчи</u> { <u>Клинично Митала Іосиф</u> <u>Геніа Зуцено Митала Іосиф</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Клишів Григорій Вульфівич</u> <u>Світловий Шустрявський у м. Києві</u>
Підпис заявника	<u>Клишів</u>

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

1. Д.

Завід. бюро ЗАГС Шустрявський Діловод Іврасевич

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 " числа травня-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ситови</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Митюкорова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>двадцять сьомого (27/1-39) травня 1935 год.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>лютого</u> року <u>1929 року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На <u>утриманні</u> (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ар зодчий</u>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. "Півонія Мовшеня" в м. Шавині п. р. у м. Мавшеня р-ну м. Мавшеня.</u>		

33 зб

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виньківці</u> Район <u>Пряславський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Прожив з 1939 року до 21 лютого 1977 року</u> <u>1939 року</u>
Причина смерті	<u>природна смерть.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відгук</u> <u>Клима</u> <u>Григор</u> <u>Павлова</u> <u>Мігза</u> <u>Сергієнко</u> <u>Уляно</u> <u>Петрів</u> <u>Степан</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Виняч</u> <u>Микола</u> <u>Миколай</u> <u>Виньківці</u> <u>Пряславський</u> <u>район</u> <u>Київська</u> <u>об.</u>
Підпис заявника	<u>М. Стюзи</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Міхалюк

Діловод Розвіль

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

28 числа Листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Радвашич			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Васюкова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 го Листопада 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа січня 1959 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)	Різьби ш. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп Гурванів новини с. Витов...			

3736

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стинів</u> Район <u>Передславський</u> Край селище <u>Київська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 24 січня 1939 року по 27 липня 1939</u>
Причина смерті	<u>запам'ятований</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть вояки Василя Баранця, маючого абонемент на лікування</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Баранець Іван Степанович Стинів</u> <u>Передславський р-ну Київської області</u>
Підпис заявника	<u>Боранець</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Масиш

Діловод Горинь

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5^а числа Жовтня-ця 1939 р. ✓

(перший примірник)

1	Прізвище	Нестеренко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Якович
4	Стать	ч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1939</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р/зник ч. Работи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Тервост. тов. тис. с. Веселівка			

3576

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Винозеси</u> Район <u>Переяславський</u> Край <u>УРСР,</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів.
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	1 2
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Переяславський р-н с. Винозеси</u> <u>Кеслеренко Трійська Іванова</u>
Підпис заявника	<u>Кеслеренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мерид Діловод Шиня

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

25 числа *Грудня* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гшовмач</i>			
2	Ім'я	<i>Любка</i>	3	По батькові	<i>Дем'янова</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Грудня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>5</i> місяця роки <i>1939 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>д/зшч. ч. роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/п Гривний ховтень с. Дем'янки,</i>			

3636

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с.Винувзки</i> Район <i>Жерваславський</i> Край <i>УРСР</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<i>Жерваславський р-н Київська об. с.Винувзки</i> <i>Тювман Дем'ян Оверків</i>
Підпис заявника	<i>Тювман</i>

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

114

У. С. Р. № 118

Вінокшись

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Вінокшиська
Сільська Рада

Персональний акт

Розділ № 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 січня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Буряк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михи тичка
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року..... 56 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні сільськогосподарські роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровської с. Вінокшись		

3786

Місце, де постійно жив померлий	М. <u>Світловодськ</u> Район <u>Тернопільський</u> селище <u>Київської</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	56 років.
Причина смерті	✓ 1
Пред'явлені лікарські докмети про смерть	Немає
Особливі позначки	1 Куршук Маври Свідки 2. Савенко Михайло М. Савенко Струвину
Прізвище і адрес заявника	Черненко Кирило Мавр. с. Волинська. Тернопільська обл.
Підпис заявника	Черненко

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

П. ЗАВД. БЮРО РАГС М. Савенко

ДІЛОВОД С. Струвину

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 15 „ *січня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Андрушко</i>		
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По-батькові	<i>Иосифівна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 січня 1939 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<p style="text-align: center;"><u>Так</u>, ні (підкреслити)</p>		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні адміністративні роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, голгоспу і т. д.)	<i>в К-ті ім. Петровського с. Білокиця</i>		

3886

Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Віотинца</u> Район <u>Терещівський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	54 р.
Причина смерті	Параліз
Пред'явлені лікарські докмети про смерть	Немає
Особливі позначки	1 карман / <u>Заруб</u> свощи 2 кривок / <u>Кривок</u> .
Прізвище і адрес заявника	<u>Андрушак</u> с. <u>Віотинца Терещів. р-ну</u>
Підпис заявника	<u>Андрушак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. Сидор

ДІЛОВОД

М. Сидор

120

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

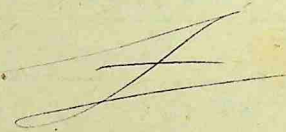
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

„ 16 „ Лютого місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українс.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Лютого 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 12 числа 11 місяця року... 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні сільсько господарчі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. К. м. м. Петровського		

3936

Місце, де постійно жив померлий	с. В'юншица Район <u>Передславського</u> селище область <u>Київської</u> УРСР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Мертво Народжений
2 Причина смерті	туберк. патологіескі рова
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	14/II 1939р. Передславська райлікарня
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	Данько Іван Сидорович с. В'юншица Передслав р-ну
6 Місце реєстрації померлого	



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

БЮРО ЗАГС *ВРСам*

ДІЛОВОД *Мітчук*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 16 ч Лютого місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дашко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/II Лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: код народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні сільсько господарчі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К. п. ім. Петровської с. Вр'ниша		

4036

Місце, де постійно жив померлий	с. Вішнява Район Тернопільський селище область Київської АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років
Причина смерті	Патологічний рив розрив мажи
Пред'явлені лікарські докменти про смерть	Від. 14/II 1939р. Тернопільська р-н мажи
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Данько Іван Сидорович с. Вішнява Тернопільський
Підпис заявника	



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

ДЕРЖ. БЮРО СТАТ. В. С. А. М. Я.

ДІАЛОГОВИЙ *Сторож*

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР,
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„22“ березня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обрашко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петровиц
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа VIII місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	різні спеціальні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Колонії ім. Петровського в Волинці		

4/138

Місце, де постійно жив померлий	с. В'юмица Район ^{Серед} Серед ^{МДРР} Серед ^{Київської} Київської область
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місяців
Причина смерті	Параліч
Пред'явлені лікарські до кументи про смерть	Немає
Особанві позначки	1. Протомис. / Шмоталя: с свдох 2. Мравенко Леон / УСАИ
Прізвище і адрес заявника	Обращово Генриетта. с В'юмица Серед. р-н
Підпис заявника	

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



ЗАВІД. БЮРО В/ГС

В'юмица

ДІЛОВОД

Handwritten signature

У. С. Р. Р. 1213
 В'юницька
 Сільська Рада
 Переделівська
 Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 березня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Данько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Данько Ана
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити родинного: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні адмінкооперативні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровського с. В'юниця		

4236

Місце, де постійно жив померлий	Міст. <u>Віжиця</u> Район <u>Трехіззлавський</u> селище область <u>Київський</u> КСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 років
Причина смерті	Запалення легенів
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
Особливі позначки	1 Данко Петро М. Євхимович Свободи 2 Кривон С. П. Кучерок
Прізвище і адрес заявника	Данко Данко М. с Віжиця Незем. р-н.
Підпис заявника	Данко

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

№ П-

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Камінь

ДІЛОВОД

Свободи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

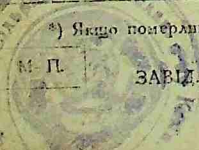
6 квітня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марковський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	5	Національність	Циган
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10 числа 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні ср. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. м. Бешевського с. Вільшанка		

4336

Місце, де постійно жив померлий	с/сто <u>Вікшур</u> Район <u>Передіславський</u> селище область <u>Київської</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць
Причина смерті	Трипадою
Пред'явлені лікарські докменти про смерть	Немає
Особливі позначки	1 Чаруковсон свідки. 2. Давко С. <u>Мозури</u> <u>Доз</u>
Прізвище і адрес заявника	Марковська Людмила Я Вікшур Передіславський
Підпис заявника	Марковська Нентсильмена азароз. <u>Вікшур</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вікшур

ДІАБОВОД Мозури

125

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6 квітня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тодур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1939 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	адресував пенсію		

4436

Місце, де постійно жив померлий	с. Вісники Район Переяславський селище область Київської АРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
Причина смерті	Туберкульоз
Пред'явлені лікарські докменти про смерть	Немає
Особливі позначки	Свідки Карман Василь Ів. Карману 2. Лукавенто Ів. В. Ступаків
Прізвище і адрес заявника	Бодур Христів М. с. Вісники Переяславський
Підпис заявника	Бодур Хр. Кетшевська з дружиною. Підпис



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

ЗВІД БЮРО ЗАГС 1936 року
Підпис: [Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 6 червня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карман		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сримиштонівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: кільк народився <u>12 років</u> в місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні сілськогосподарчі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т м. Петровської с. Вільшана		

4526

Місце, де постійно жив померлий	с. В'юшиця Район Переяславський селище область АСРР Київщині
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років
2 Причина смерті	Запасення мозку
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
4 Особливі позначки	Штаталь сестри М. Слосарук Сходди Савелко Григорій Л. Савелко
5 Прізвище і адрес заявника	Карман Григорій Харитон с. В'юшиця Переяславський
6 Підпис заявника	Григорій

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД.

Григорій

Молод

У. С. Р.

Відділення

Сільська Рада

Народна

Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 "серпня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Годуц		
2	Ім'я	3	По-батьков	Антонівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити дату народження: коли народився..... числа..... місяця року..... 57 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні сільсько-господарські роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	К - п. ім. Петровського с. Віжмиша		

4636

0	Місце, де постійно жив померлий селище <u>Віжеша</u> Район <u>Переліське</u> область <u>Київська</u>
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>50 років</u>
2	Причина смерті <u>Чорна холера</u>
3	Пред'явлені лікарські докмети про смерть <u>Немає</u>
4	Особливі позначки <u>1 Бульв. Гоголя. Іванов. Буряк</u> <u>Сводки з Куршук 13 м. 13 Куршук</u>
5	Прізвище і адрес заявника <u>Тодри М. А. с. Віжеша Переліське р-н</u>
6	Підпис заявника <u>М. Тодри</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Савиць

ДІЛОВОД

М. Тодри

130

47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 вересня 1939 р. місяць 13.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карман		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь Іванович
4	Стать	5	Національність	чолов. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити 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)	Різн. сільсько-господарськ. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровського		

4736

0) Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Віжниця</u> Район <u>Мурманський</u> селище <u>Київської</u> область <u>Київської</u>
1) Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	77 років
2) Причина смерті	Грип
3) Пред'явлені лікарські докмети про смерть	Немає
14) Особливі позначки	Мравство 4. <u>Сходки</u> <u>Тодри 13.</u> <u>Мурман</u> <u>Відділ</u>
15) Прізвище і адрес заявника	<u>Маріана Мішин с. Віжниця Мурманська</u>
16) Прізвище заявника	<u>МАРИША</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

М. Шамірь

ДІЛОВОД

Водя

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

2 жовтня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лукаверко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровського @ Вікеша		

4836

0	Місце, де постійно жив померлий селище <i>Вішня</i> Район <i>Муромський</i> область <i>Київської</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>65 років</i>
2	Причина смерті <i>Смерть серця.</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Немає</i>
14	Особливі позначки <i>автор</i> <i>1. Андрушко Ів. Ів. Андрус</i> <i>2. Шендітінський П. Пав. Шендус</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Лукавченко Євген Павлович с. Вішня Муромський район</i>
16	Підпис заявника <i>Лукавченко</i>



*) Якщо померлий утрименець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО СТАТ. *Вішня* ДІЛОВОД *Авдус*

132

137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„.....“ місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бонко			
2	Ім'я	Мараска	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року... 1939			16 числа XI місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, поезда, ремесло)	Різьби електричної апаратури роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колосні ім. Петровської в Білгороді			

4936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>с. Віснуча</u> Район <u>Турецько-Слободської</u> селище область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 дні
12	Причина смерті	Слабе народжене
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	1 Данко Григорій Кену (Л) <u>Свядки</u> 2 Карнаух Іван Никол. <u>В. Гулац</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Іван Григор. <u>с. Віснуча Турецько-Слободської</u>
16	Підпис заявника	✓

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС В. Меша

ДИЛОВОД В. Меша

133

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28 листопада місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шарасовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	✓ 27 листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні с/господарчі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Ковчані ім. Петровського в Рівненській		

5036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Вільшана</u> Район <u>Турлявський</u> селище <u>Митківської</u> область <u>КСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>71 р.</u>
12	Причина смерті	<u>скасування серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>1 Ветисектно Святий Грегор. Билшес</u> <u>Водки</u> <u>2 Буряк Грегор Святий. Буряк</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муркветно Олександр Грегор с Вільшана</u>
16	Підпис заявника	<u>Муркветно</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

М. Кандя,

ДІЛОВОД

С. Вільшана

16

Київська область

Переделавський район

Тланишівська сільрада

— міськрада

Тланишів
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

3 числа січня

м.ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище	Аврамечко		
Ім'я <input checked="" type="checkbox"/> жінка <input type="checkbox"/> чоловік	3	По батькові	Петрова
Стать <input checked="" type="checkbox"/> жінка <input type="checkbox"/> чоловік	5	Національність	Українка
Час смерті	5 числа січня місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 28 років Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз. Шль пенка Тланишів		

Видано по свідоцтво
VII-99 № 140459
13. V. 1968 р.

5726

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тростки</u> Район <u>Дзержинський</u> область <u>ЛРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарка Каменна Валентина Іванівна</u> <u>Трушак Іван Дмитрович</u> <u>Трушак Іван Дмитрович</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відане свідоцтво про смерть №1</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іршаненко Дмитро П'єтрович</u> <u>Березилівська вулиця</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Іршаненко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. М. М. Діловод Ковалів

Київська область
Перечисловський район
Тлумачівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 числа січня м.ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкіль	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міран		Петрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	16 числа січня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 72 років Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Праця уприманців. сільське господарство. колгосп різни роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Шевченка с. Мамашів	

2336

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Самшитів.</u> Район <u>Славянський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення свідків: Юрченко Тетяна Вал. Абрам</u> <u>Коваленко Валентина Тіма</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відано свідоцтво про смерть № 2</u>
16	Прізвище і адрес ваярника	<u>Михайло Валентинович Тимокшин Тарасово село Кіт'ю об.</u>
17	Підпис заявника	<u>Михайло Валентинович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

А. Коваленко

Київська область.

Перечайнів район

Тамашинів сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 " числа січня _____ м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савчук</u>	
2	Ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>13</u> " числа <u>січня</u> _____ місяця 19 <u>34</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське господарство (сіди водити)</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп. ім Шевченка Тамашинів</u>	

5376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Міс- селище <u>Трапезишів</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>АРСР</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Невдовола але сворге на легені</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва) <u>Хобта Василь К.</u> <u>Розкош</u> <u>Відченко Свєтлана</u>) <u>Савчук Тимур Ян.</u> <u>Савчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть ч/з</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчук Наталія Євгенівна, м. Краснопольськ Київська</u>
17	Підпис заявника	<u>Савчук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Слесаренко

Діловод Ковард



354

Київська область
Переяславська район
Трипільська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 числа січня _____ м.ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мальчик.</u>	
2	Ім'я <u>Гаяна</u>	3	По батькові <u>Одиськова</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>січня</u> _____ місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 <u> </u> 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>Сільсько господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колоси ім. Шевченка.</u>	

5436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селіщю Саміт Район де селищ Край Львів АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Інфаркт на туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бурдун Олексій Максимович</u> <u>Вримова Катерина Григорівна</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Вигано свідоцтво про смерть № 4</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Масляк Олександр Степанович, вулиця Шевченка</u>
17	Підпис заявника	<u>Масляк</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Масляк Діловод Коваль

55

Київська область
Невська район
Трашківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2^а числа лютого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Красуля	
2	Ім'я Вірка	3	По батькові Петрова
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 ріків Рік народження 18 числа лютого 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) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Голова Трашківської споткооперації	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Трашківська	

2538

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ланшинів</u> Район <u>Тернопіль</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. <u>свідомо в роки війни</u> <u>свідок</u> <u>Оршак Федор Осавуш</u> 2. <u>свідок</u> <u>Савчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть №5</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Красуцький Петро Євдокимович, Тернопільська обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>П. Красуцький</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мешин Діловод Мовар

Житомирська область

Передельський район

Трашнівська сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 " числа Квітень березня м-ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рубом</u>	
2	Ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Оналасій</u>
4	Стать <u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>31</u> " числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>16</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство К-п ім Шевченка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п ім Шевченка с. Трашнівця</u>	

3636

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Трибілівка</u> Район <u>Київський</u> Край <u>АРКР</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>невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>підписи 2-х свідків</u> { <u>свідчення Трохим Кир</u> <u>Віктор</u> <u>Олександр Нова</u> <u>Сур</u> <u>23 Октября</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>видано свідчення про смерть м.б.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудом Томас Омелюк с/пс Трибілівка Переяслав-ский р-н Київської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Рудом</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мисенко

Діловод

Віктор

Київська область
Терещівський район
Томашівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 " числа Квітня _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Ломасова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті	" 15 " числа Квітня _____ місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло 1. _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство. К-н іст Шевченко			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-н іст Шевченко			

57.26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глашинове</u> Район <u>Київська</u> Край <u>РСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>Причина смерті невідомою</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підпис 2-х свідків</u> } <u>Панос і Миха Панос</u> <u>Привісно Троф. Табіра</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>видано свідоцтво про смерть № 7</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисако Панос Григорій С. Глашинове</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

(Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

Київська область
Терещівський район
Шашківська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 числа Квітня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисинко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Носенів</u>		<u>Андрієвича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</u> років Рік народження " <u>1886</u> " числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К.п.ім Шевченка</u>	

5836

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> Район <u>Тернопільський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Детрименервовий порок серця</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. від 25/IV 1989р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>свідоцтво</u>
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>Мешко Томас Кондратов. С. Томашів</u>
17	Підпис заявника	

* Якіс померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мешко Діловод Мешко



Київську область
Пирятинський район
Площинський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

12 числа травня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овросименко		
2	Ім'я	3	По батькові	Семенович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	12 числа травня місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 8 „ числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби ні	На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п ім Шевачук с. Площинів		

Київська область

Державний район

Київська міськрада

Київська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

9 " числа Листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Кузьмич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська.
6	Час смерті	5 " числа <u>Листопада</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 11 " числа <u>Листопада</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	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колосп. / сізні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колосп. "Шевченка"	

6036

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Лашинів</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>Київський</u> область <u>Київська</u> РРФСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Вистергі хвороби.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відсутні до сьогодні</u> / Савчук Ігорина І. Савчук Савчук Савчук
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відсутні свідчення щодо смерті в 10.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчук Ігорина І., Дзержинського району Київ. обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Савчук І.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Смешко

Діловод Коваленко

Київська область
Бусраєво-Львівський район
Маушківська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

9 " числа Листопада _____ м-ця 1939р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обраменко</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>27</u> " числа <u>червня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колосп біли роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колосп "Шевченка"</u>	

6136

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ташкив</u> Район область <u>Дніпропетровський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Від отруєння; востаннєм легким</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи - і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть №11</u>
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>Овруменко Олександр, Червоноармійського району Київська обл.</u>
17	Підпис ваявника	<u>Овруменко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мисенко

Діловод

Коварчук



Київська область
 Деснянський район
 Тарутинська сільрада
 м-ськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

14 числа липня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Славінський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мерешко		М. І. Толстий
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	13 числа липня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 80 років Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	хемоси "Шевченко" різніבודати	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п "Шевченко"	

6236

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ланшинь</u> Район область <u>Черкаська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок</u> <u>Віктор</u> <u>Віктор</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть № 2.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свердилько Євгенія, Черкаська область, Київська</u>
17	Підпис заявника	<u>Свердилько</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мешенко

Діловод Коваленко

63

Київська область
Червоноградський район
Тчанинський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 числа липня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обраменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антон		Тедорович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	15 числа липня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	працює шивачем	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п Шевченка	

6326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самий</i>	Район <i>Зелений</i> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>7</i> місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>стенокардія</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідодтва	<i>Григорів</i>	<i>Робчук</i> <i>2 М. Шостан</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>можливо про смерть повідомити</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Абрамшино Федір П. Самий, адреса: кол. станція Кірово</i>	
17	Підпис заявника	<i>Абрамшино</i>	

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

М. П. [Stamp]

Завід. бюро ЗАГС *Шешенко*

Діловод *Робчук*

Київська область
Дарязьколовський район
Тамашівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

2^а числа вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Дмитрівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	1 ^а числа вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 20 ^а числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	плотник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п Шевченка.	

6478

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Львів Район <u>Дзержинськ</u> Край <u>АРКР</u> селище <u>Львівське</u> область					
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>					
13	Причина смерті	<u>Невдаха</u>					
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відома 2-х свідків</u> <table border="0"> <tr> <td rowspan="2" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td>Бойко Іван</td> <td>Троїцько</td> </tr> <tr> <td>Гайдук Василь</td> <td>Гайдук</td> </tr> </table>	}	Бойко Іван	Троїцько	Гайдук Василь	Гайдук
}	Бойко Іван	Троїцько					
	Гайдук Василь	Гайдук					
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відано свідоцтво №14</u>					
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Дмитро Львівське, Дзержинськ АркР</u>					
17	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>					



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шенк Діловод Коваленко

Тривська область
Переделовський район
Тамшівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

15 " числа вересня _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мастак</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Давидович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>8</u> " числа <u>червня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) _____ На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колгосп. конюх</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп. „Шевшико“</u>	

6536

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ланкив</i> Район Ланкивський <i>Ланкивський</i> Край Львівський <i>Львівський</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<i>Витрата крові.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Відсутність свідків.</i> } <i>Визначено</i> <i>Л. Сосно</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Відано свідоцтво про смерть 15</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Шоетак М. С. Ланкив, вулиця Мала, 10</i>
17	Підпис заявника	<i>Шоетак</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Шеня*

Діловод/Ковачук



Київська область
Черкаський район
Глухівський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

27 числа вересня м.ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Квизур		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	27 числа вересня місяця 1939р.		
Вік	Минуло _____ років			
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження 12 числа травня місяця 1939р. (Для дітей до 5 років)			
Чи жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різні роботи в колгоспі			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к.п. Шевченка Глухівський.			

6636

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ужгород селище <i>Ужгород</i>	Район Ужгород область Ужгород Україна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>11</i>	
13	Причина смерті	<i>Висхідна</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Дігиталізація</i> <i>1. Овраменко</i> <i>2. [Signature]</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідоцтво про смерть</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Жизув</i> <i>Міжвулиця Монастирська, адреса новорини</i>	
17	Підпис заявника	<i>Жизув</i>	

У громаді проживає та похований у громаді (свідчить не міг)
 свідку: [Signature]

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

М. П.

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

ГОРОДИШЕ

Городише

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кіриченко			
2	Ім'я	Світлана	3	По-батькові	Михайлово
4	Стать	жіночої	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1939 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)	Війни роботи К-и і т.д.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комоси і т.д.			

3736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Тодуши</u> Район <u>Иудевск</u> Край <u>Київський</u> обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Врозу народження. 1884 року.</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	свідки { <u>1. Демченко о. м. в. о. м. в. о. м. в. о. м. в.</u> <u>2. Угор Василь Пав.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>голка Морієвко майд Пейтале</u>
16	Підпис заявника	<u>Гірішонка Марія Петрова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Степаненко ДІЛОВ. Воронцов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 Вересня 1939 р.
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чорненький			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 4 Вересня року 1939 р. числа місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні Жив на кошти батька (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Теродизанська позашкільна школа			

6876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Тарашів</u> Район <u>Середній</u> Київської обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	З часу 4/IX 38г. по 11/IX 1939г.
12	Причина смерті	Воспалення легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки { 1. Михитенко Параска Лукіяна 2. Тарасюк Горпина Степана
15	Прізвище і адрес заявника	Горношійський Василь Андрійович
16	Підпис заявника	Горношійський Василь Андрійович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Середній

ДІЛОВО

Горношійський

Городищенська
Сібирська

Поголово в селі по р. ст. у.
№ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 жовтня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Старченко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Фохимович
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа жовтня місяця року 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	К. П. і т.д. в. С. Городище			

6936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старий</u> Район <u>Турецький</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу 15 Серпня 1939р. по 3 ^т лютого 1939р.
12	Причина смерті	Воєннімих Лекіях і потов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки { 1 Чупищенко Захарій Юхимович 2 Кирігетко Михайло Лукович
15	Прізвище і адрес заявника	Ботько Степанко Юхим Степанов
16	Підпис заявника	Степанко Юхим Степанович Кирігетко Михайло Лукович за Кирігетко Михайло Лукович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. Д. З. К.

ДІЛОВС.

Кирігетко

29

Дем'яни

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Щирбак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александр мартинів
4	Стать	5	Національність	чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 31 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслиги)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Дем'яні н-с школа.		

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

708/10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Бет'єнци

Район область

Переяславський Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3/р

12 Причина смерті

плеврит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки 1 [signature]

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с. Бет'єнци Переяславський район
Шинкаренко Гіор.

16 Підпис заявника

[signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[signature]

Діловод

Кодка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гордісько	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Фікс		Питрив
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 22 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)	с-г різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Ворошилов"	

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

7136

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Бел'енці* Район *Переміславський* Край *АСРР*
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *72р.*

12 Причина смерті *похилий вік*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Свідки 1 Вшеш 2 Семко Філіп*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *с. Бел'енці Переміславський р-н Тордієнко Микола Васильов.*

16 Підпис заявника *Тордієнко*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тордієнко* Діловод *Кодра*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ситиренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Селеневич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслиги)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Селенці		

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

7236

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Демичи Район Павлоградський Край АСРР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 76р.

12 Причина смерті: похилий вік

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Свідки 1 Шваб
2 Гордієва

14 Особливі позначки: _____

15 Прізвище і адрес заявника: с. Демичи
Дмитренко Сергій Мусійович.

16 Підпис заявника: Сел Демичи

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Микашенко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Вилищевий.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи мав на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	e - з різних робіт			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Ворошилов"			

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

7336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Детеничі</u> селище	Район <u>Переміславський</u> область	Край АССР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33р.</u>		
----	---	-------------	--	--

12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1. Дремлюк. 2. Т. Курилко</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Детеничі Шинкара Мусей Карпатійович</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>М. Шинкара</u>		
----	-----------------	-------------------	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дрильюга		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ткачович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1939 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)	читаль		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Тераслав підп. Кола		

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

74 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ден'ючі	Район область	Переславський Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	---------	---------------	------------------------	-----------

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

12	Причина смерті	стари́сть				
----	----------------	-----------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сві́дки 1 Бяраш 2 Кушмеленко				
----	--	---------------------------------	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Бриллого Петро Павлович,				
----	---------------------------	--------------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника	П. Бриллога.				
----	-----------------	--------------	--	--	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Душент* Діловод *Лоджа*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ворзук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Новокильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 27 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)	е - 2 різні роботи.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. "Політ Відділ"		

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

7536

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Ден'юці Район Терещівський Край АСРР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 27

12 Причина смерті: вонамніа легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: свідки 1 О. Гуд'як 2 Гиттє

14 Особливі позначки: _____

15 Прізвище і адрес заявника: с. Ден'юці Корзук Павло с.

16 Підпис заявника: Корзук

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод Корзук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 " Березне 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шамота		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 " Березне 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа жовтня 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)	е - т різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к - п " Ворогшилов "		

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

7636

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Детинці Район Переславський селище область Жітківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки 1 Корпач 2 Димч) Труч.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника с. Детинці Переславський р-н
Михота Євдоким Максимович

16 Підпис заявника Михота

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 47 Р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18^а Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^а Березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Березня 1929 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ветфельшар.		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. - П. Талітвіггіл		

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

7736

10 Місце, де постійно жив
ломерлий | Місто Дем'яні Район Перещабівський Край Київська
селище | область АСРР

11 Скільки часу жив пом. р-
лий у місці реєстрації
смерті | один день

12 Причина смерті | недорозвиток

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть | Свідки 1 Вісім
2 Катинь

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника | с. Дем'яні Перещабівського р-на
Петрученко Омелько

16 Підпис заявника | Омелько

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Сіра

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Палиска	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Яков		Васильович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 47 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)	е - 2 різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К - П "Толітбідділ"	

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

7876

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Дем'юві

Район область

Переславський Київська

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

47 років

12

Причина смерті

Бронхіт легень

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки 1 Шинкаренко
2 Шербаков

14

Особливі позначки

-

15

Прізвище і адрес заявника

с. Дем'юві
Шинкаренко Г. П.

16

Підпис заявника

Шинкаренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шинкаренко

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР РР
Відділ Актив Громадянського Стану 79 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

11 квітня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гавришченко		
2	м'я <i>Честя</i>	3	По-батькові	Яковлева
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>68</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <small>всього</small> 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)	<i>с. різкі роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р-н "Політвідділ"</i>		

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

7936

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Денішці

Район область

Переславський

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

68р.

12

Причина смерті

по старості

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки

1. ^{Томко}
2. ^{Губин}

14

Особливі позначки

немає

15

Прізвище і адрес заявника

с. Денішці Гавриленко С. А.

16

Підпис заявника

Гавриленко.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Губин

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Митвицький</i>	
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По-батькові
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		1939 р.	
Вік померлого		Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
<i>22 роки</i>			<i>5 числа квітня 1939 року</i>
Мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби	
		Був на утриманні	
		(підкреслити)	
заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с-г різні роботи</i>	
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к-л "Варшавський"</i>	

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

80 36

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

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

12	Причина смерті	мертво народження		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1. Довгопола 2.		
----	--	---------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	с. Дел'юці Митви кенко Ганка Дмитродна		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

числа _____

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

..... 1939 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Литвицкко		
2	м'я Володька	3	По-батькові	Маркович
4	Стать чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	5 числа квітня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	е-7 різні роботи		
	іде роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Ворошилова"		

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

8136

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Вен'юці Район Луганський Край АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | ні

12 Причина смерті | мертвокародження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки¹ Довгопола₂

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника | с. Вен'юці Литвиненко Тамара
С. Литвиненко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод

Київська область
Свято-Всехній район
Велика сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 квітня (Додатий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого: Сілогоска
Прізвище: Сологоска
Положення: По-батькові
Ім'я батька: Александаровна
Стать: жінка
Національність: Українка

Час смерті (число, місяць, рік): 25 квітня 1939 р.

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

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи? Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло): _____

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Батющенко		
2	м'я	3	По-батькові	Омельмович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с - з різні роботи		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-пу "Ворошилова"		

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

8376

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто *Ватієнци* Район *Переяславський* Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив пом р-лий у місці реєстрації смерті | *55 років.*

12 Причина смерті | *запалення легень.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | *свідки 1. Єтмоленко 2. Воношило*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | *с. Ватієнци
Гнатюченко Олексій М*

16 Підпис заявника | *Олександр*



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гусак* Діловод *Лоджа*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

27 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Молоков</u>		
2	м'я <u>Улена</u>	3	По-батькові	<u>Миронівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 травня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>серпня</u> <u>1939</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>є - різні роботи</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п „Ворошилов“</u>		

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

8476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дем'яни	Район	Переславський	Край	АСРР
				область	Чмівева		

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

12	Причина смерті	✓					
----	----------------	---	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1 <i>[signature]</i> 2 <i>[signature]</i>					
----	--	---	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	с. Дем'яни Переславського району Молоков Микола Іванов.					
----	---------------------------	--	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>[signature]</i>					
----	-----------------	--------------------	--	--	--	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[signature]*

Діловод *[signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1. 1 червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Брагатур		
2	м'я Артем	3	По-батькові	Антонів
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с - з різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к - н "Політвідділ"		

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

8576

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Денісупі Район Черкаський селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив пом'ятий у місці реєстрації смерті | 38 років

12 Причина смерті | туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки, Золотий и Філіпп

14 Особливі позначки |

15 Прізвище і адрес заявника | Денісупі
Шинкаєв Микола Б.

16 Підпис заявника | Шинкаєв



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Квазар Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

11 червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	м'я	Танка	3	По-батькові	Тригоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	25 числа жовтня 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)	в різних роботах			
	спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12 - п в Районвідділ			

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

8676
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ден'шчи

Район область

Переміславський
Житомирська

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12

Причина смерті

параліч

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

обідки 1
2 Актосма

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

с. Ден'шчи

Дмитренко Григорій

16

Підпис заявника

Дмитренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Квочурин
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ / УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

26 серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петренко	
2	м'я	3	По-батькові
	Маруся		Повтухова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 22 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)	с-г різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. Політвідділ	

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

8726

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Дем'яни Район Переделавського Край Київська АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | 22 роки.

12 Причина смерті | гострі востанкіє легене

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 Оро Шамил
2 Ф. Тараб

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Дем'яни
Петренко Івануа

16 Підпис заявника | Петренко Євдоким

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кеосурі Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кузьменко			
2	м'я	Марія	3	По-батькові	Посиповна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 7 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)	тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-пу «Ворошилов»			

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

8826

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Денісучі

Район область

Переделавський

Край АСРР

11

Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті

7 років

12

Причина смерті

восталеніє легень

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки 1 Пткаченко - С. Тимошенко
2 Шелест - С. С.

14

Особливі позначки

15

Прізвище | адрес заявника

е. Денісучі Кузьменко Йосип

16

Підпис заявника

Кузьменко

Александр

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Глоба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ/УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

5 серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище		<i>Кривошея</i>	
2	м'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>5</i> <i>серпня</i> 19 <u>39</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>липеня</i> <i>1939</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с-г різні роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п „Ворошилов“</i>		

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

8926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Дет'ячі

Район область

Переяславський Київська

Край АСРР

11

Скільки часу жив пом'ятий у місці реєстрації смерті

15 днів

12

Причина смерті

дитяче горе

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки 1 2

С. Мокелеш Володимир

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

с. Дет'ячі Переяславського району Кривошея Іван

16

Підпис заявника

Кривошея

М. П.,

Завід. бюро ЗАГС

Вторгун

Діловод

Годжа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

7 серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мизгай		
2	м'я	Марта	3	По-батькові
				Іванова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с - г різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. І. Т. „Ворошилов“		

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

3036

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

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | 57 р.

12 Причина смерті | неарта

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 Рущиць
2 Рущиць

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | е. Денішці
Салонець Павло

16 Підпис заявника | П.



Завід. бюро ЗАГС Рущиць

Діловод Костя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

8 серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Григ		
2	ім'я	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа серпня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) і ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с - 2 різні роботи к - п "Політвідділ"		

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

9138

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Дегенці Район Переяславський Край АСРР
селище | область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 22 днів.

12 Причина смерті | параліз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 Нетавнова
2 Савенко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Дегенці
Тарих Григорій Михайлович.

16 Підпис заявника | Тарих

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дворець

Діловод Лоджа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *92*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

9 . *жовтня* 193*9* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мкаченко</i>		
2	м'я <i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Сергієвич</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9</i> . <i>жовтня</i> 193 <i>9</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>26</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>вчитель</i>		

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

9238

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

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

12	Причина смерті
----	----------------

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

Вуф

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

15	Прізвище і адрес заявника
----	---------------------------

с. Дем'яни Ткаченко Василь селіське

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

В. П. Ткаченко



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вуф

Діловод *Кодик*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

13 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Поздубиний		
2	м'я	Микола	3	По-батькові
				Куратович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в - 2 рядні роботи		
	оси роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Тайтвигіт		

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

9336

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Бетенці Район Переяславський Край АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | 17р.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки! Л. Гордєєв Кузьменко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Бетенська Переяславський - на Подільській

16 Підпис заявника | [Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

14 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Жузьменко		
2	м'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або роботи (назва підприємства, колгоспу то д.)	с. різні роботи К-п, Ворошилов		

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

9436
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Березки

Район
область

Переславський
Київська

Край
АСРР

11

Скільки часу жив пом. р. лий у місці реєстрації смерті

70

12

Причина смерті

по старості

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки¹₂

Гидора
Амбасе

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

с. Березки Руденко Ілья

16

Підпис заявника

Руденко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Код

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

18 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	м'я	Ганка	3	По-батькові	Олександро
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 34 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	е - 2 різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К - п "Ворожнілов"			

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

9526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Березинці

Район область

Перекопський Київська, АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

34р.

12 Причина смерті

туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки 1. *[signature]* 2. *[signature]* / *[signature]*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с. Березинці Дмитренко Григорій

16 Підпис заявника

[signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[signature]

Діловод *[signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 96.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

25 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Чуринко		
2	м'я	Александр	3	По-батькові
				Омелькова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 28 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)	є різні роботи		
	або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Крім Ворошилова		

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

3636

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Березуці

Район область

Переяславський Київська

Край АСРР

11

Скільки часу жив пом. р. лий у місці реєстрації смерті

27

12

Причина смерті

туберкульоз кровей

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1 Горгієнко.
2 Турчишко

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

с. Березуці Турчишко Андрій О.

16

Підпис заявника

Акерс

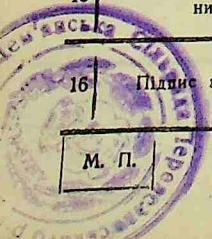
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 97

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

25 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Малитько		
2	ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 98 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) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с - з різні роботи К-п, Стаїтвіуді...		

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

9736

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Бенішні Район Переславський Край Київська АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 98

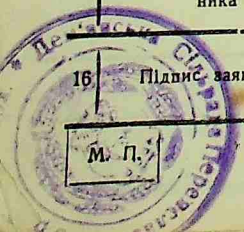
12 Причина смерті | по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 Савчук
2 Гордієнко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Бенішні Савчук Настя

16 Підпис заявника | Савчук



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Душенко Діловод Лоджа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

19 листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	м'я	Наталка	3	По-батькові	Шоктіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	є з різні роботи			
	адреса роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Ворошилов“			

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

9876

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 65

12 Причина смерті недостатки серцевої діяльності / міордія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Тубер
Волошин

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я та адрес заявника с. Детекці Волошин Тарас

16 Підпис заявника Волошин

М. П. Завід. бюро ЗАРС Тарас Діловод Код



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

7 грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шрагенко		
2	ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с - з різними роботами		
	Адреса роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ль Ворошилова		

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

9976

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Деніска Район Переславський Край Київська АСРР
селище область

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

12 Причина смерті | опережжя II ступеня

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 Гвицулюк
2 Шинд

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с-Деніска Шаленко Настя

16 Підпис заявника | Шкачуня

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

12 грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Руденко		
2	м'я Лараска	3	По-батькові	Давидовна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	о-грудкі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-п. "Ворошилов"		

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

100 зб

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Ден'єнци Район Переяславський Край Київська АСРР
селище область

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | 63

12 Причина смерті | по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 Шило 2 Куценко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Ден'єнци Батрак Іван П.

16 Підпис заявника | І. Батрак

М. П.

Завід: бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Стурисмак			
2	м'я	Марія	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Січня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	20	числа	Травня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каміньярка			
	існує робота (на закладі підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Керів. Рибзавод			

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

10136

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів
----	---	---------

12	Причина смерті	загрозливий несиндром
----	----------------	-----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіяти свічка від Явни Горасини
----	--	------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Сажало Ганна с. Велиш
----	---------------------------	-----------------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Решет* Діловод *Гену*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

8. Січень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Котляр			
2	м'я	Мотурд	3	По-батькові	Явирхана
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Січень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор різьби робити			
	власне роботи (власна швейцарська, колгоспу і т. д.)	власні ілюстрації			

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

10236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище <i>Безман</i>	Район <i>Терешківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

67 років

12 Причина смерті

Замислений самогубство

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво свічаючої 1 *Григорук*
2 *Друж*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Карпов Володим с. Безман

16 Підпис заявника

Карпов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гілець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Котиків		
2	ім'я	3	По-батькові	Томашів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Командир в. б. бригади		
	або ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. м. ім. Петровського с. Велике		

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

10326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Велиш</i>	Район область <i>Тернопільська</i> <i>Київська</i>	Край АССР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Травматична смерть</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцтва свідчанні 1 <i>Джун</i> 2 <i>Фрн</i></i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коржак Катерина с. Велиш</i>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Семко* Діловод *Гісць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Братчик			
2	м'я	Гарма	*3	По-батькові	Кравецька
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 22 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)	Викладач 2 бригади			
	або робота (в.з.в.ш.а. приємства, колгоспу і т. д.)	Належить м. Петрівська			

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

10430

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Велиш Район Передішівський Край АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 22 роки

12 Причина смерті | туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідані свідчення 1 Григорук
2 Виноградів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Бранюк Петро с. Велиш

16 Підпис заявника | Петро

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Велиш Діловод Петро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Брандлер	
2	м'я Михайло	3	По-батькові Петрович
4	Стать чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа лютого 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)	Командир 2 Брестки	
	або робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ремесло м. Петровського	

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

10526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Велише</u> селище	Район <u>Городишанський</u> область	Край АССР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свічки свічення</u> 1 <u>Городишанський</u> 2 <u>Римашівський</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Братович Петро с. Велише</u>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

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

М. П.

Заст. бюро ЗАГС Велише Діловод Коч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Авон	
2	м'я	Рашко	3 По-батькові
			Гашчанка
4	Стать	чоловік	5 Національність
			Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. Лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наглядач конструкторів	
	історія роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камієт ім. Петровського	

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

10636

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто є Велика Район Підкарпатський Край АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 місяців

12 Причина смерті | рахіт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво смертності: Давидова Мелані Велика Олена

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Львів Леона є. Велика

16 Підпис заявника | Львів

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Самець

Діловод Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

М. Березнь 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	м'я	Іван	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Березнь 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Буня місяця 1934 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)	різник і радник			
	іде роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-М ім. Петровського с. Демис			

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

10736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Велиш</u>	Район область <u>Передшаверська Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
----	---	---------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Судорожні припадки</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свічки свідоцтва</u> 1. <u>Доктор Данил Губон</u> 2. <u>д-р Рибонин</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Петро с Велиш</u>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рибонин

Діловод Губон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

М. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тимошенко			
2	м'я	Авдасю	3	По-батькові	Тимошевича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Березня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішени роботи			
	спе роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	№-ні іст. Вільне підприємств. С. Студенська С			

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

10836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с Стученщина</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 днів</u>
----	---	----------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свічки свічення</u> 1 2
----	--	----------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучубай Дмитро с. Великий</u>
----	---------------------------	----------------------------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Селі

Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7. Квітень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Засгора			
2	м'я	Димитро	3	По-батькові	Даршавин
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Квітень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Квітня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рішени роботи			
	спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-М ім. Петровського			

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

10976

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

11 Скільки часу жив пом. р. лий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Затримана смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть світанні світанні 1 Мосиренко. Миткевич
2 Саварка Андрій

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Заход Володимир с. Велика

16 Підпис заявника Володимир Заход

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Смирн

Діловод Чичи

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25. Квітень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Карпач		
2	м'я	3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	25. Квітень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" " років	11 числа Вересня 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)	різні роботи		
	або роботи (назва пі. приємства, колгоспу і т. д.)	№ 11 м. Гиттерфельд		

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище с. Велиш | Район Передшаверський | Край АСРР
| | область Кіровоградська |

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 місяців

12 Причина смерті | Занесення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Використані свідоцтво про смерть від 20/11/39р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Кармаз Велишоро с. Велиш

16 Підпис заявника | В. Кармаз

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Селиш

Діловод Селиш

✓
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

7. Травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гванець</i>		
2	м'я <i>Ольга</i>	3	По-батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. <u>Травня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Травня</i> місяця <i>1938</i> 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)	<i>різниця роботи</i>		
	еще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-м ім. Петровського</i>		

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

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Берши</i>	Район область <i>Передшавський Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 1/2 місяців</i>		
----	---	-----------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Затиснення легеней</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцян свідчення 1 Іван Яков 2 др. Брашна</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванська Михайло с. Берши</i>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Лещ*

Діловод *Лещ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

3 Червень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лобур			
2	м'я	Михайло	3	По-батькові	Федорів
4	Стать	чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Червень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа Вересня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	підприємств			
	спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Петровського			

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

112 36

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище с. Веннен	Район <u>Передшаверський</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
------------------------------------	-----------------------------	---	--------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 місяців</u>		
--	------------------------	--	--

12 Причина смерті	<u>Запам'ятований елемент</u>		
-------------------	-------------------------------	--	--

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво свідоцтво / Копія пашп. з Із'ясн. місце Сімман</u>		
---	---	--	--

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

15 Прізвище і адрес заявника	<u>Лобур Федор с. Веннен</u>		
------------------------------	------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Венен

Діловод Лиз

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Цуєрчиний		
2	м'я	Зана	3	По-батькові Іванова
4	Стать	жінка.	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа цього місяця 1938 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)	/ої жінки / роботи		
	або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. імітаті / генпровадого		

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

11326

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище с. Велике | Район область | Край АСРР

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

12 Причина смерті | Захворів на легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки смерті: 1. Брайтман Степан, 2. Воробей Павло

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Цурицький Іван Дмит.

16 Підпис заявника | Цурицький

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Семіх

Діловод

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

16. Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Корнас			
2	м'я	Танко	3	По-батькові	Свищенко
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. Червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Ім'я померлого (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н ім. Петра Великого			

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

11436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Теншин</u>	Район <u>Переделавський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	----------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
----	---	-------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Занесений лист</u>		
----	----------------	-----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіаки свідчать</u> <u>1 Карнас Степан Ант.</u> <u>2 Пашко Тимошенко</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карнас Тарас С. Теншин</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Селенко

Діловод Гей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

26. Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бранчишук			
2	м'я	Танни	3	По-батькові	Баршівська
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. Червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	7	числа Червня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	лице роб-ли (м.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. м. ін. Петрівсько			

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

11526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Велика</i>	Район <i>Передшаверський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 днів</i>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>затримана смерть</i>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідателів</i> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Євгенко Євген</i> 2. <i>Виталик Дребул</i> 		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гішченко Кирило с. Велика</i>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Гішченко К.</i>		
----	-----------------	--------------------	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гішченко*

Діловод *Гішченко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

15. Листопад 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чорненко</u>			
2	м'я	<u>Парах</u>	3	По-батькові	<u>Матвійовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. Листопад 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>48</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	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кімнати роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Червоний квадрат</u>			

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

11636

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Рабувине Район Львівський | Край АСРР
селище | область Львівська

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 дні

12 | Причина смерті | Тарак серед

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свічки свічотки 1 Каднак Кост. Микола
2 Робашко Стрижонь.

14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника | Братоник Марія с. Демеш

16 | Підпис заявника | Братоник Марія с. Демеш
Горненко

М. Л.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

25. Листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Оттольм			
2	м'я	Борис	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	9	числа Червня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішення роботи			
	власна робота (власна підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-Н ім. Тендровська			

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

11736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Велич</u>	Район <u>Перемишлянський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------	---	------------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідані свідоцтва</u> <u>Корнел Дашко</u> <u>Кадко Рост. Михайл</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смолян Василь с. Велич</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Смо М</u>		
----	-----------------	--------------	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Усе



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

29. Липня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Величенко		
2	м'я Іван	3	По-батькові	Митрофанович
4	Стать Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 21 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)	різниця роботи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м ім. Петровського		

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

11826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Велиш</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 рік</i>		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	<i>туберкульоз кістки</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне свідоцтво про смерть бу 29 лютого 1959р.</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Велишенко Олександр с. Велиш</i>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

14. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Браточик			
2	м'я	Григорій	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на утриманні інших осіб, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т ім. Петровського			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Велика

Район
область

Передшаверський
Київська

Край
АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 років

12 Причина смерті

Сторце мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Давічка ПТшмашеркаєєвіч Віг 14/12 39р/1

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Каркас Андрій Іванович Велика

16 Підпис заявника

Каркас Андрій

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Уш

5
Київська область
Пиреліновський район
Срковичівського сільрада
міськрада

120
Срковичі
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 числа січня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гавриш	
2	Ім'я Юхим	3	По батькові Олександрович
4	Стать чоловік	5	Національність українська
6	Час смерті	12 числа січня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 68 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рівні с.г. роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-вим Станиця	

12026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србову:</i>	Район <i>Веданів</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>68</i>	місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>Старість і порок серця.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Із хворобки свідоцтва № про смерть Србову - високої медичної комісії в 12/1-396. № 49.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильо Мухом Кучимович Сербов - 41 Філевського вул</i>		
17	Підпис заявника	<i>М. Васильо</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мух*Діловод *Мух*

Київська область

Брешинов. район

Стрельцівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2


18 числа Січня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брешинов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тришкі		Данилович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	16 числа Січня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
		Рік народження, _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)	
		На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різн. с. п. роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-пін. Станіна	

12176

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Слов'я</u>	Район <u>Велика</u> Край <u>Закарпатський</u> АРСР
12	Стільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місяці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Інфаркт мієкардію - тромбоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Мікробіологічне свідчення про смерть. від 16/3/90 р. І.Н.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Кремешині Михайло Іванович</u> <u>Слов'я, Прутенського вулиця</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. П.Ділово М. П.

122

Київська область
Пирятинський район
Сртовичувська міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 числа Листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Свиріденко</u>	
2	Ім'я <u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>1938</u> р. <u>Середня</u> місяця <u>Квітня</u> (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Різні с.г. роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Сртовичувський фінансовий Станіславський</u> <u>Вулиця радості</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србу</i> Район області <i>Черкасов Київск.</i> <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>2 міс.</i>
13	Причина смерті	<i>Загальний огляд</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Србу-Вухко; медсанбюлетень № 50 від 4/11/39г.</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Свідченко Катерина Степанівна</i> <i>Србу; Черкасовського р-ну</i>
17	Підпис заявника	<i>Середеня</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гру

Діловод

Мво

723

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Київська область
Прислів. район
Србовичак сільрада
міськрада

6^а числа Листопада м-ця 1939^{р.}

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Муррах</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українська.</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1939 ^{р.}	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>11</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>7</u> 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>різні с.п. роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К.п.м. Володимирова</u>	

12326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Слов'я</u> Район <u>Фрунзівський</u> Область <u>Узб</u> селище <u>Кіші</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>З отриманим інфарктом.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відсутні свідчення про смерть Слов'ячої медсестри медпункту № 51 вог 6/1739 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миррах Іме Сунієвич Слов'я</u> <u>Фрунзівського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Миррах</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Миррах

Діловод Миррах

124

Київська область
Пречистов. район
Єршовська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 " числа лютого _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шока</u>		
2	Ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>30</u> " числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> 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>різні с.г. роботи</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Квп ім. М. Сталева</u>		

12436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стровці</i>	Район області <i>Борислав Київська</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i>	місяців <i>8</i>	
13	Причина смерті	<i>Заставлення мозку</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Відкривши свідоцтво про смерть Стровської медзакладом № 52. 2.9.61/39с</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Шока Андрі. Іванович Стровці Приміщового р-ну</i>		
17	Підпис заявника	<i>Шока</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шока

Київська область
Печерський район
Стеблецький сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мушій</u>		
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Яковівна</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа <u>4</u> року <u>1938</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u> </u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>розпис с.п. роботи.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К.п.ім. Радомисльової</u>		

12576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Словуц</u> Район <u>Челябінський</u> облас <u>ЧССР</u> селище <u>Кіївська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Грозний грип, Ангіна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>німає свідчень про смерть</u> <u>Словуцкої медсанбюро №55</u> <u>в-д-р 1939г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурині Іван Коетичинський</u> <u>Словуц, Предшоввацького вулиця</u>
17	Підпис заявника	<u>Мурині,</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мурині

Діловод Мурині



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Бучинський район
Сторожинська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 число Мотого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мурій</u>	
2	Ім'я <u>Генго</u>	3	По батькові <u>Аковлевич</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Мотого</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Різни с.п. роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Кн і м Вукошинова</u>	

12636

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Смоляч</u> Район <u>Владимир</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Диліція</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 № 1 смерті в Смолячівській мед амбулаторії в 1959</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шурий Іван Костантинівич</u> <u>с. Смоляч, Владимирського району</u> <u>Шурий</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Шурий

Діловод

Мед

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Київська область
Централ. район
Єршовичів. сільрада
_____ міськрада

(перший примірник)

10 " числа березня м-ця 1939 р.

1	Прізвище	<u>Комешко</u>	
2	Ім'я <u>Петро</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>1</u> " числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> 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>Мухометдієв.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>К-н і.и. Володимирова.</u>	

12736

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Србови</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Кіровоградська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - _____ місяців - <u>Чотири</u>
13	Причина смерті	<u>В старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарський свідоцтво про смерть</u> <u>Србови; медичник: В. Г. 10/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хоменик Наталія Юліївна с. Србови</u> <u>Кіровоградської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Хоменик Нат</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гіт

Діловод Льва



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Приморський район
Сртовська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 числа Березня м-ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Арешико		
2	Ім'я Оксана	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	16 числа Березня місяця 1939р.		
7	Вік	Минуло років Рік народження 3 числа Серпня місяця 1939р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різн. с.г. роботи		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-біч. Ворошилова		

12876

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Србову</u> Район <u>Феліксів</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7 міс.</u>
13	Причина смерті	<u>Виступил и скандализирован</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжцєвське свідоцтво про смерть Федосовскою районичкою вуг 16/III 39;</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ірешенко Євген Миколайович С</u> <u>Србовуь Федосовскою р-ну.</u>
17	Підпис заявника	<u>Ірешенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Минь

Діловод Мавоз



129

Київська область

Солов'янівський район

Столбуцька сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 числа Березня м.ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рубако	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міри		Панасівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	18 числа Березня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло	Рік народження
	48	78 років	— 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)	різні с.г. роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	К.п.и. Водопитова.	

12926

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Слов'я</u> Район області <u>Кіровоградська</u> Край <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Старість.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Міжарське свідчення про смерть Слободан; Медсанбюро; № 56 від 19/11/39р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковдра Михайло Юхимович, с. Слов'я, в. Рибенківська вул.</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Ковдра</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



М. П.

М. П.

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

7 числа Квітня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловей			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Ститанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	6 числа <u>Квітня</u> місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 26 числа <u>Квітня</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		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різни с.г. роботи			
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	К-н ім. Чатаєва			

13026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Слов'ян</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Хайвобка</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>3 м.</u>
13	Причина смерті	<u>Сепсис</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 № 51275 в.</u> <u>Присвоєно своїм лікарем в 19 6/14 37 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловей Ступан Беніамович С. Слов'ян</u> <u>9; Присвоєно в 19 6/14 37 року</u>
17	Підпис заявника	<u>Соловей</u>

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

М. П.:

Завід. бюро ЗАГС т.т.Діловод Мез

121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 числа квітня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тавтом			
2	Ім'я	О. Мико	3	По батькові	Савовича
4	Стать	чоловік	5	Національність	українка
6	Час смерті	20 числа квітня місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 9 числа лютого місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	розписує роботи			
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	в місті Виноградів			

13126

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Слов'янськ</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Львівська</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Крутизна загального серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво що єсть Слов'янськ; медамбулатерні Лід 20/134 № 34 -</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і-інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гавриша Савки Юхимович Слов'янськ</u> <u>Ул. Кришівського в-ку</u>
17	Підпис заявника	<u>Гавриш</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гавриш

Діловод Гавриш

132

Київська область
Присіловська район
Стеблівка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

27 " числа квітня _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лозко</u>		
2	Ім'я	<u>Ватко</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>квітня</u> _____ місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>43</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Громадянин</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Київська область</u>		

13226

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Србов.</u> Район <u>Делів.</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Делів.</u> обл. АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Медичне свідоцтво про смерть в Србові медичного працівника: в.п. 24/10/90 № 58.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лоза, Софія Григорівна Србов.</u> <u>Преснової вулиці 17</u>
17	Підпис заявника	<u>Лоза</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тим

Діловод

Шко



133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Київська область
Приморський район
Слов'янська міськрада

3 числа травня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазнишка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фредосевич		Камітєв
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	30 числа травня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 29 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування	Мав свої засоби	
	Чи жив на кошти цієї особи і кого	(підкреслити)	
		На утриманні	
9	(спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чин робота - подорож	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Слов'янська	

13326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> урр <u>у ррр</u> селище <u>Руднівка</u> обл. <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Сторожкої мед амбулаторії</u> <u>від 2/6 Зdroку 1989.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>Мазнича Микола Платонович</u> <u>на Сторож, Пшемисловська роща</u> <u>Мазнича Микола Платонович</u> <u>не мі обмінив. За не і розм.</u> <u>Савос — Микола Василь</u>

Прощався Василь
 За його життя
 відсутні ніякі свідчення
 Пер. Рашинський



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Маз

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа червня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимошенко		
2	Ім'я	8	По батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 24 років.		
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)	Відвідує с. т. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т ім. Водянікова		

13426

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Србови</i>	Район <i>Прилеповський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 років</i>		
Причина смерті	<i>туберкульоз легенів.</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський свідоцтво про смерть Србовський мед амбулаторії дат. 6.11.37 № 57.</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Вітольд Курин Мавчинович С Србови</i> <i>Прилеповського р-ну</i>		
Підпис заявника	<i>Вітольд</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Миз

Діловод

Миз

БРКОВЕЦЬКА
Сільська Рада
Перетська вулиця, р. 22
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 червня 1939

№ _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дрига			
2	Ім'я	Христин	3	По батькові	Колоскович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 01 рік			
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)	різні с.п. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.п.)	К-н і м. Манаєво			

13536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србуці</i>	Район область <i>Применовський Київська</i>	Край <i>УРСР</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 р 7 м</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть "Србуці" мед амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грико Тамара Хадитолівна С. Србуці</i> <i>Применовською вулиця</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грико</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Міш*

Діловод *Сльва*



1436

ВРКОВЕЦЬКА
Сільська рада
Переломського району
Калинської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25 Чэрвія 1939
14 Чэрвія

м-ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шрока			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Наврилівич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Чэрвія 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки _____ числа _____ місяця _____			
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)	М. Шрок С. П. робота			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К. М. Шрок			

13636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србовар</i>	Район область <i>Прилепова</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть в Србоварі мед амбулаторії: від 25/11/39 року № 58.</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саргисов Сосія Леонтівна с. Србовар, Прилепов. району.</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Минь*

Діловод *Шваб*

БРКОВЕЦЬКА

Сільська Рада

Перелазького району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

28. Червня

9

числа

м-ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кочань			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 35 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. Фабрикою.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К.п.п. Манасова			

137зв

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Єршови</u>	Район область <u>Милецька</u> <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> ACPP
---	---------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років.</u>		
---	---	------------------	--	--

2	Причина смерті	<u>туберкульоз кісток</u>		
---	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтва № 5511 в Єршови</u> <u>кої медсанбратерії. Військ. № 137 зв. 1959.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Петро Михайлович Єршови</u> <u>Милецької області</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Міш Діловод Млоз



БРКОВЕЦЬКА
Сільсько-Район
Перекладено з
Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

13 Серпня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа 19-го місяця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шиндляр			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Тетянівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>1938</u> 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)	Відмі с.п. роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	К-т і.м. Ставуса			

13876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Србовці</u>	Район область <u>Хмельницькою Київська</u>	Край <u>Укр</u> ACPP
----	---------------------------------	-----------------------------	--	-------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
----	---	-------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Заставний випадок.</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть Србовців Кої мед амбулаторії, вул. Радичів, №60.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медично Медична Радою Він - Србовці, Пре-дено вельного р-ну</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Медично Медична Радою Він - Србовці, Пре-дено вельного р-ну</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]

Сільська Рада
Переміського району
Кіровоградської області

139
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

15 Серпня 1939

№ 20 числа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Семішович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 19 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель шкільний - односторонній			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (у к.))	Сторожів.			

13936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сртову;</i>	Район область <i>Придніпровська Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарсько свідоцтво про смерть в Сртову відбито мед амбулаторії, - вид 1971 34, № 62</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковдра Іван Самійло Олександрович Сртову; Придніпровська р-н</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>Ковдра Іван Самійло Олександрович не перебуває на території району розписався. - Д. П. Митченко</i>		
----	-----------------	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Митченко* Діловод *Митченко*

140

СІЛЬСЬКА РАДА
Перемішського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

16. Січня 1939

(перший примірник)

1	Прізвище	Мироненко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	(Миколайович) Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа грудня 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)	вільний з родом			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т.д.)	К-н ім. Чапаєва			

14036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Сроби</i> селище	Район <i>Приморський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Затанання легенів і кишечника,</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво про смерть в с. <i>Сроби</i> від мед амбулаторії в с. <i>Вербів</i> Зг. № <i>69</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мироненко Микола Іванович с. <i>Сроби</i>, <i>Приморського району</i></i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Мироненко</i>		

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

№ П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Мироненко**Шко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

до *Сміли* 9 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кучин</i>			
2	Ім'я	<i>Тривко</i>	3	По батькові	<i>Костянтинівича</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Січня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>27 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Річні с. р. робоче</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<i>К.п.м. Чабатва</i>			

14136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Славув</i>	Район область <i>Приймаковський Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів і двобічний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вік медична свідоцтво про смерть Серго Пуховицького мед амбулаторії №19 до 1939 року №13</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курин Василь Кривоносов с. Славув Придніпровської р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рудин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Шульц* - Діловод *Шульц*

ЕРКОВИЦКА
Сільська Рада
Переяславського району
Київської області

142
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа 13 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Канжак			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 1 рік			
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)	примі с. г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, козгоспу тощо)	Кані ім Майданько			

14236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Србуля	Район	Криворізький	Край	Закарпатський
----	---------------------------------	--------------	--------	-------	--------------	------	---------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів					
----	---	--------	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	Старість і асфіксія					
----	----------------	---------------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть з медичної медреси медичної бригади					
----	--	--	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Шевца Ігор Вікторовича з Србулі, Криворізького району					
----	---------------------------	---	--	--	--	--	--

	Підпис заявника	Шевца Ігор					
--	-----------------	------------	--	--	--	--	--



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

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

БРКОВЕЦЬКА
Сільська Рада
Переяславського району
Київської Області

143.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

№ 24 ~~1939~~ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кочанко			
2	Ім'я	Даша	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>Вересня</u> року <u>1938</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)	Різни с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	К.п.м. <u>Торачка</u>			

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Србов.	Район область	Приміловський Кіі Соба	Край АСРР	УФСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців					
12	Причина смерті	Надчужає болізни.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нігде немає свідчення про причини смерті медамбулаторії - вчр/17.39 а=64.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Коченко Меліа Юхимівна с. Србов. Приміловського р-ну					
16	Підпис заявника	Коченко					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



ЕРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Переміського району
Київської Обласної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

13 Вересня 1939 р.

13-го числа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молоштан М			
2	Ім'я	Мадрид	з	По батькові	Милоштанівської
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 18 років			
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)	Різнич. с. п. Работни			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Кол і м Станіна			

14436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сртову;</i>	Район область	<i>Вулицьово</i> <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Удєр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз кісток; запалення</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть сироту-визької медичного. від 13/12 39р. №66.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мочоштан Микола Іванович С Сртову; Вулицьового р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. Мочоштан</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тинь*

Діловод *Міко*



ЕРКОВЕЦЬКА
Сільська Рада

Переяславського р-ну
Київської Обл.

145
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14 Вересня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

№ 26

" _____ " числа _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чайка			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Шакалович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей; що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 29 років			
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)	фізич. с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Ком. в. в. Станісла			

14536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србову</i>	Район область <i>Дніпропетровський Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Інкасоване свідоцтво № 0 смертв Србову, медсанбюро № 619/13/1537, табл.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чайка Марія Анатоліївна Србову, Дніпропетровська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чайка Марія</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Минь

Діловод

Мі



ЕРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Переміславського району

Кієвської Обласної

26. Вгесне 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

№ _____ числа _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Курьшович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вгесне 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 43.			
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)	Різн. с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	К.п.п. Манаска			

14636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Словці</u> селище	Район <u>Прилеповський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість и дзво шмири</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть Сиво судові медичні документи від 26.10.39г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демаченко Олена Архипівна с. Слов. Мі. Прилеповського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Л.О.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Минь

Діловий

Шиб



БРКОВИЦЬКА
Сільська рада

Персональний архів

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 жовтня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„ 5 „ числа 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шерстюк Олексій		
2	Ім'я	3	По батькові	Захарович
4	Стать	5	Національність	мол. українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1935 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1935 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)	різні с.г. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Співробітник управління студионого радгоспу		

14736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слов'ян</i>	Район область <i>Миколаївщини Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутзвие запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікробне свідоцтво про емфізію серця вихрової мед амбулаторії від 15/3/97 № 68</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шутова Ганна Андрівна с. Слободицьке Миколаївського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шутова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЕРКОВЕЦЬКА
Сільська Рада
Порогославського району
Київської Області

148
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

19 Листопада р.
№ 29

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гірман Оксана</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать <u>Жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 листопада 1939 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, заповнити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <u>75 років.</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)	<u>Відпочинок в. п. роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у к.))	<u>Київ. Чкалова</u>		

14836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србовці</i>	Район область <i>Хмельновський Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>УСРРКІВ.</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість і отек легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські свідоцтва про смерть (Србовцями) мед амбулаторії вуг 19/439, 11269.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кітатан Ієєвєїтє Макашєвєтє С. - Србєв-УС Хмєлєновєвєтє Рєпублєкє</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Макашєвєтє</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

миу

Діловод

Макашєвєтє



ЕРКОВЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Перезелівського району
Київської області

149
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Л. Лобовицька

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

п. № _____ числа _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богісова			
2	Ім'я	А Анна	3	По батькові	М. Васильна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ числа _____ місяця _____ року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мрактор			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Србовицький участок Ступківського району			

14336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Слов'янський'ч.</u>	Район область <u>Криворізький</u> <u>Київська</u>	Край <u>Укр</u> AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Н/м/ч</u>		
12	Причина смерті	<u>Встановлено неможливо; мовчить</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть мед. нитан, від 29/х Здроту</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Будісов Іван Григорович (Слов'янський район) Ступинського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

БРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Переміський повіт

Київської Обласної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

29 лютого 1939 р.

29 лютого 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Алла	з	По батькові	Скрип'як
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 19 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Річни с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспунт. а.)	К.п.ім. Воданісова.			

15036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србовці</i>	Район область	<i>Приміловський</i> <i>Київщина</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз в. п. с.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть Србовської мед амбулаторії: від 31/1/39, № 40.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Волошин Євгій Захарович с. Србовці</i> <i>Приміловського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Єв. Волошин</i>			

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



Завід. бюро ЗАГС

Між

Діловод

Між

157

СЕРКОВЕЦЬКА
Сільська Рада
Перемішлявського району
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

5 лютого 1939 р.
№ 32

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митовська			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Урицька
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Урицька</u> місяця роки <u>1939</u> 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)	Різни с.т. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Кіровоградська			

15138

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Србуц</i> селище	Район <i>Приморський</i> область <i>Кіровоградська</i>	Край <i>УРСР</i> AGPP
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
2 Причина смерті	<i>Возмуща</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мед. свідчення про смерть Србуц Лискої медсанбратерії; в.г. 5/12/39, № 1271</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Митрошин Натал Митрофанівна Србуц, Приморського району</i>		
6 Підпис заявника	<i>Митрошин</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

152

БРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Перевірено: _____

Кіляскавіч _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

14 листопада 1939

„ _____ ” числа _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васюшко			
2	Ім'я	Галанака	з	По батькові	Воситівна
4	Стать	жінч.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		числа _____	місяця _____
		роки _____		43 рр.	
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)	фізич. с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	Комплекс ін. Станіна			

15236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Словці	Район область	Циценовська Кішівська	Край АСРР	Ужор
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 тижнів					
12	Причина смерті	Інфаркт серця.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжособисте свідчення про смерть Словцями Кішівським медичним закладом; 6-9/14/21 99р №72					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Олександр Матвій Іосифович Словцями Великого Риту					
16	Підпис заявника	Олександр					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*



БРКОВЕЦЬКА
Сільська Рада

Перемішанського району

Катеринівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

1 *Фрунзе* 9

" *24* " *листопада* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Васильки</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 листопада 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити приблизно коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ <i>35 років</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>різні с.г. роботи.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<i>к-н іш Манаєва</i>			

15336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Србуля</i> Район <i>Ужгородський</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Кийівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>55 років.</i>
12	Причина смерті <i>Водянка неивотна</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Інкасове свідоцтво про смерть в Срко-вській мед амбулаторії від 12/30/01 274</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Василюк Олександр Олександрович С. Србуля</i> <i>41 Ужгородський район</i>
16	Підпис заявника <i>Василюк</i>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

БРКОВЕЦЬКА

Сільська Рада

Порем'явсакого району

Калішаньї Обласности

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11 грудня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Демен			
2	Ім'я	Хадитон	3	По батькові	Матовик
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 60 років			
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)	Приват. с. г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Кіш. Станіва			

15436

0) Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слов'я</i>	Район	<i>Приморський</i> <i>Кітвель</i>	Край <i>УРСР</i> AGPP
1) Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років.</i>			
2) Причина смерті	<i>отек легень уремів</i>			
3) Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжсмертєвий свідоцтво № 2, смертний свідоцтво № 11/11/39 р. № 75.</i>			
14) Особливі позначки				
15) Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Василь Ісидорович</i> <i>Приморського району</i>			
16) Підпис заявника	<i>В. Демченко</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тинь

Діловод

Ше

8

У С Р Р

Комарівка

155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Комітет
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 числа ~~Січня~~ *Січня* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Процько</i>			
2	Ім'я	<i>Мароска</i>	3	По батькові	<i>Петрівна</i>
4	Стать	<i>Жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 січня 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки <i>83 роки.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Червоний Шлях.</i>			

15536

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Комарівка</i>	Район область <i>Перемишльський Київська</i>	Край АССР <i>УРСР</i>
---	---------------------------------	----------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>83р.</i>		
----	---	-------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка акушерки 59 свідки 1. <u>Варшар ф едеш</u> 2. <u>Мороз</u></i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Троцько Лавро М. с. Комарівка</i>		
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--

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

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



Завід. бюро ЗАГС

Сергій Діловод *Мухомор*

Громадянська
Служба

Відділ Актів Громадянського Стану

Перший примірник

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6 числа Лютого 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кійко			
2	Ім'я	Варка	3	По батькові	Срицькова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Лютого 1937 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоної Шлях			

15636

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Комарівка</i>	Район область <i>Черкаський Київська</i>	Край АСРР	<i>УРСР</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 м. 24 д.</i>			
2	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Жовтківської Лікарні</i>			
4	Особливі позначки				
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Кічко Г. К. с. Космогіївки</i>			
6	Підпис заявника	<i>Г. Кічко</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС.

Г. Кічко Діловод *Г. Кічко*



Комарівська
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Ч. числа 10 листопада 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скориня			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Гаврилова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (шідкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гаврилова Іван			

15736

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Комшів</u>	Район область <u>Черкаський Київська</u>	Край АСРР <u>Україна</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вм. 24 дні</u>		
Причина смерті	<u>Зональний мозок</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Копії Луцьківської лікарні</u>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<u>Скучко в. Ав. Комшівки</u>		
Підпис заявника	<u>Скучко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Скучко

Діловод

Мучи



Комарівська
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславський район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа Лютого місяця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Риндиз			
2	Ім'я	Одарка	3	По батькові	Кузьмівна
4	Стать	жінк.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць роки.....р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Сервокий Шлях			

15836

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Комарівка</i> область	Район <i>Мераксівський</i> <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 р.</i>		
Причина смерті	<i>Старість</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки - Нєкоз, Кузькове</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Бабенко Левко М. с Комарівки</i>		
Підпис заявника	<i>Боселенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вєрнз Діловод *Вуцман*



У С Р Р
Комарівська
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 числа березня 1939 р.
м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Согавська</u>			
2	Ім'я	<u>Салла</u>	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	<u>Жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>81</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)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у своєму господарстві</u>			

159 зб

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Перевіловський Київська	Край АСРР.	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки				
12	Причина смерті	Старість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свііденіст. Акт смерт.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Говтушенко Марія Сем. Кошарівка				
16	Підпис заявника	За не підписомого до таємн.				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Степанов

Діловод

Вулиця

Комісаріат
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 числа березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Друзька			
2	Ім'я	Метяна	3	По батькові	Маркова
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа лютого роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Цітовий Шляк			

16036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Черкашівський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки і 2 місяці				
12	Причина смерті	Скарлатина				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Кошарівської лікарні				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Друзька Марко С. с. Кошарівка				
16	Підпис заявника	Друзька				

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



Завід. бюро ЗАГС

Друзька

Діловод

Друзька

Комарівська
СІЛЬРАДА

Переліславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 числа квітня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борджківський			
2	Ім'я	Сюр	3	По батькові	Олея Григорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>квітня</u> року <u>1939 р.</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)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	И/с Школа			

16186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кошарівка</i>	Район <i>Тернопільський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРЕР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 день</i>		
12	Причина смерті	<i>Кремедебромемі рози</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Лоушівської Лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордьяківський Трицюк Ол. с. Кошарівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гобооз</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Скучков

Діловод

Трушак



Комарівська
СІЛЬРАДА

Переяславського району

К...ласти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дукайна</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Говдокимовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 листопада 1939 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1939 р.</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)	<u>Крамник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комарівське ССТв</u>			

16236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Комарівка</i> Район <i>Мераліовський</i> селище <i>Київська</i> область	Край <i>Укр.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>невчасно народиле</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Кошківської Лікарні</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуляшій Любовили В. С. Комазовий</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гуляшій</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Скученко

Діловод

Гуляшій

42

Лецьки

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гредін		
2	Ім'я	Таврило	3	По-батькові
				Жанович.
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 47 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)	Бондар.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Лецьки К-п. Соцмерсбурова.		

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

16336

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Леуки Район Аероделавський Крпй
селище область Київська. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті | 47 років.

12 Причина смерті | воспалення серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки: Штанько
Жовченко

14 Особливі позначки | видамо посвідку про смерть №1

15 Прізвище і адрес заявника | Гребінь Ульяна Мик. с. Леуки.

16 Підпис заявника | Гребінь

М. П.

Завід бюро ЗАГС Коваленко

Діловод Коваленко

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Четих		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитрівна.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 11 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	Ні.	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учень 3 кл.		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миколаївська школа.		

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

16426

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Леуцьки

Район область

Дзержинський
Кіровоградська

Крпій АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років.

12

Причина смерті

нарація.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки

14

Особливі позначки

видаю свідоцтво про нар. ш.

15

Прізвище і адрес заявника

Четух Дмитро П. с. Леуцьки

16

Підпис заявника

Четух

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Квасик

Діловод

Видоренко

163

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 . лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жимченко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Гванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> . <u>лютого</u> 193 <u>9</u> р			
7	Вік померлого	Минуло <u>11</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, взначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Ні.</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>учивал в Луцькій школі.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Луцьки</u>			

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

16536

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Леуки
селище

Район
область

Жервядславського
Київська.

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років.

12 Причина смерті

туберкульоз позлопошишка.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка від лікарні.

14 Особливі позначки

видамо свідоцтво про смерть А. ✓

15 Прізвище і адрес заявника

Жинченко Іван Васильович Леуки.

16 Підпис заявника

Жинченко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Жинченко

Діловод

Жинченко

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <u>Камішев</u>		
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Осиповича</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Березня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, взначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>ні</u>	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи в колективі</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Білоуський к.п. ім. Соцмеркредита</u>	

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

16636

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Лецьки Район Стержиського Край Кіровоградський
селище | область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 24 роки.

12 Причина смерті | востаннє лікування.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки. { Родичі
Родичі

14 Особливі позначки | —

15 Прізвище і адрес заявника | Колівець Осипів Мокшанів с. Лецьки

16 Підпис заявника | О. Колівець

М. П.

Завід бюро ЗАГС Сванюк Діловод Ковалюк

с Леуки
Тирасполь
Милослав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Квашинко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Володимир
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа 4 місяця 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	спіціаліст мисл.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с Леуки КОЛ-п. с/у Червоноград			

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

168 жб.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слецики</u> селище	Район <u>Переяславський</u> область <u>Київська обл.</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 години</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>не встигмо каротати.</u>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>страшної обстановки.</u>		
----	-------------------	-----------------------------	--	--

15	Прізвище і алрес заявника	<u>Василь Василь матів Слецики</u>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Іваненко Василь матів</u>		
----	-----------------	------------------------------	--	--



М. П.

Завід бюро ЗАГС Василь Діловод Клименко

169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 . Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Маслюк Степро</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Тарасович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> . <u>Червня</u> 19 <u>39</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>90</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>+</u> числа <u>4</u> місяця <u>1929</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>Відміє с/г. роботи.</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С Лежени колп сохмерзедов</u>		

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

169 36

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лечки Район Терещівка Крп
селище Гнізко область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 років

12 Причина смерті
оскільки туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
сімейне свідчення про смерть

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
поліція Іван Волесів

16 Підпис заявника
Андрій



М. П.

Завід бюро ЗАГС Іванчук Діловод Косачук

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 . червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буряк</u>			
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові	<u>Іванівна.</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> . <u>червня</u> 193 <u>9</u> р			
7	Вік померлого	Минуло — роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>червня</u> місяця <u>1939</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>ні</u>	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

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

17036

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *10 днів*

12 Причина смерті *Параліч*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *—*

14 Особливі позначки *Свідки 1) Буряк 2) Ковнівекі*

15 Прізвище і адрес заявника *с. Леушки Буряк Іван Дмитрович*

16 Підпис заявника *Буряк*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Мисинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

29 червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Акаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	А.
4	Стать	5	Національність	Україна.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло — роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа лютого місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Ні.		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

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

17136

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Лецьки

Район область

Деражнєлавський Київська

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

6 місяців

12 Причина смерті

воспалення мозгов.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідки 1 Шамширз =
2 Шамширз

15 Прізвище і адрес заявника

Ажакешко Олександр с. Лецьки.

16 Підпис заявника

Ажакешко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Василь

Діловод

М. П.

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16. липня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гваценко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Гвалович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. липня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	<u>38</u> <small>Минуло</small> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>плотник</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Лецьки, к-п. "Совмербудова"</u>		

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

17238

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 38 років.

12 Причина смерті | застигла мозків.

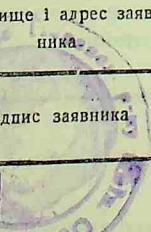
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки } Камівець
Зайран.

14 Особливі позначки | видаш свідоцтво про смерть №

15 Прізвище і адрес заявника | с. Лецьки. Івашко Нагалка 76.

16 Підпис заявника | за.

М. П.



Завід бюро ЗАГС Вел

Діловод Вел

173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 . Серпня 193 9 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чередиченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Яковлевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24</u> . <u>Серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>24</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
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>(шоферка) шофер.</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Дерезинів Автоколонна</u>		

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

17326

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Леушки

Район
область

Терезьславський

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

24 роки.

12 Причина смерті

незакошта (убошлешя)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свіідки 1) Кошвещь.
2) Тусак.

14 Особливі позначки

видамо посвіідку за А. І

15 Прізвище і адрес заявника

с. Леушки Терезьславський Район

16 Підпис заявника

за Тусак

М. П.

Завід бюро ЗАГС Кошвещь

Діловод Ришак

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

16. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Антоменко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Микола</u> <u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чол.</u> <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. Вересня</u> 193 <u>9</u> р		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Вересня</u> <u>1939</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні с/р роботи</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Сталіна с. Луцьки.</u>		

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

17436

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Лецьки Район Переяславський Київська область | Крпій АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 12 днів

12 Причина смерті | сухоти

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідчки { Батько, плуодж

14 Особливі позначки | видано свідоцтво про смерть А.

15 Прізвище і адрес заявника | Тумик Ульяна Олександрівна с. Лецьки

16 Підпис заявника | Тумик

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ваш Діловод Тумик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

В. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гетич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івгеївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа листопада 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г роботи.		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Росшеребудова" с. Лузки.		

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

17536

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Леушки

Район Турецький область

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

8 місяців.

12 Причина смерті

воєнна смт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки з'ї ^{н. Панауров.} Буряк

14 Особливі позначки

видамо посвідку з н. 10

15 Прізвище і адрес заявника

Гващенко Тарас Кузьмович

16 Підпис заявника

Гващенко Тарас

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Масал

Діловод *М. Шорр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

30. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Хотян			
2	Ім'я	Яким	3	По-батькові	Яремович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г роботи.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. "Соцмеребудова" с. Лецький			

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

17636

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Леуцьки*

Район область *Переяславський Кибівський*

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

80 років.

12 Причина смерті

не відомо.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 11 Цуєв 21 Камінь

14 Особливі позначки

видано посвідку до АІІ

15 Прізвище і адрес заявника

Тайка Тилии Петрович.

16 Підпис заявника

Тайка.

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Ремис*

Діловод *Ридиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25. жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Торченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г роботи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	О. Леуцька к-п. "Соцтрестбудова"		

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

17736

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Луцьк

Район
область

Лерсенавський
Київська

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

51 рік.

12 Причина смерті

-

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки № 1
А. М. Ш...
К. М. Ш...

14 Особливі позначки

вицано посвідку про смерть за № 12

15 Прізвище і адрес заявника

Горченко Александр Іванович с. Луцьк.

16 Підпис заявника

Горченко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Горченко

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 478

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

22 листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Баран			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист різні с/г роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Руденко к.п. "Соцмерсбудова"			

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

17826

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки.

12 Причина смерті інфаркт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки 3

14 Особливі позначки видано посвідку про смерть №

15 Прізвище і адрес заявника Баран Арсень с. Лужани.

16 Підпис заявника Баран

М. П.

Завід бюро ЗАГС Л. Касал

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

28 грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скорик</u>		
2	Ім'я <u>Борис</u>	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать <u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> грудня 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло — роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>грудня</u> місяця <u>1939</u> 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)	<u>Інструктор</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Харьків МТС.</u>		

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

179 26

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Лецьки
селище

Район
область

Переяславський
Київська

Крпій
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

19 днів

12

Причина смерті

Привіт.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки { Джур
Писарь

14

Особливі позначки

визано посвідку про смерть в 14.

15

Прізвище і адрес заявника

Скорин Александр Мортимович с. Лецьки

16

Підпис заявника

Скорин

Завід бюро ЗАГС

Косин

Діловод Васи



Кавказ

№ 1939 рік

484

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5. Січень 193 9 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жасинський</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Тавлович</i>	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 грудня</i> 193 <u>9</u> р.		
	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився " " числа " " місяця " " року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

189 жб

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місць місця</u>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Хімічна брешня</u>		
----	----------------	-----------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осоушка Трохимівна Кавен</u>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Трохимівна Кавен</u>		
----	-----------------	-------------------------	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 182

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кулишевський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кушніков
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Січня 1939 р.		
	Вік померлого	Минуло " " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився " " числа " місяця " року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Маслоїтич		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сходувський Район Черкаський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті однієї рік два місяці

12 Причина смерті від запалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника С. Ходовицький Миколайович Черкаси

16 Підпис заявника ✓

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Артесенко			
2	Ім'я	Володз	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. грудня 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа жовтня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господарством			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	радгосп ім. Шевченка			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто радоша Іср. Ново Район Тарасівський
селище Кочан область Жито夫ська

Крпй
АССР

8338

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

один рік і місяць

12 Причина смерті

✓

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка № 1095

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Артеменко Дмитро радоса Іср. Ново

16 Підпис заявника

Артеменко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Бурин

Діловод

(д.т.т.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Билоць		
2	Ім'я	Маша	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Січня 1939 р.		
	Вік померлого	Минуло " " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радосні Бригада Зверств		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
18436

Місто *Добуш* Район *Вірженська*
селище область

Крїй
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сім місяців 18 днів

12 Причина смерті

Запам'яту мозку напхам

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Добушки Вілчур Оксана родин

16 Підпис заявника

Вілчур Оксана

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Козоріз			
2	Ім'я	Новодорож	3	По-батькові	Осошова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Січня 1939 р.			
	Вік померлого	3 ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малолітня			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті три роки

12 Причина смерті скарлатин.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка Лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Хуцьки Козоріз Осип

16 Підпис заявника Хуцьки

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Вашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1.4/5 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Горамисенко			
2	Ім'я	Тамар	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Січня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малолітня			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий <i>18636</i>	Місто: <i>Хочувки</i> селище	Район: <i>Варейський</i> область	Кр. й. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 ба років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление ушей воспаление слух</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Хочувки Терасименко Іван</i>		
16	Підпис заявника	<i>Терасименко</i>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Білин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187
7

14 січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Звонієвський			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Євдокимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 січня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шалогітне			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий 18736	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три місяці востаннє		
12	Причина смерті	Надмір багатства		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовніжка Лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сосоньки Зражевська Зінька		
16	Підпис заявника	Зражевська Зінька		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

26. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Білий			
2	Ім'я	Устим	3	По-батькові	Званович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Січня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 42 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різьсько-господарські роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Жолтосі ім. Стрелова			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
18876

Місто Кочубики Район Дзержинський Крпй УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

3 Часу Народження 42 роки

12 Причина смерті

Двох сторони Заболення Легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мисинко Олександр Андрійович Кочубики.

16 Підпис заявника

Мисинко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

2. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Осорошук			
2	Ім'я	Андрій	3	По-батькові	Омисимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Січня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" роки	23 числа лютого 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Маслоїтник			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. 1 трактор			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 18930	Місто <u>Осадики</u> ^{Район} <u>Паркентав</u> селище область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті	два роки вісім місяців 28 днів	
12	Причина смерті	Гостра запальна хвороба	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висвідка лікарів	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ходзьки Коронци, Оксент	
16	Підпис заявника	Коронци	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Розіменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Чайковий
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 72 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стінофарм		
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жовтень РСТД.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 13026 Місто Ховки Район Городишівський Крпй Рівн.
селище С область Хмельська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 72 годни.

12 Причина смерті розрив серця від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво Лікаря.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Розиненко А. М. Ховки Городишівський р-н.

16 Підпис заявника [Підпис]

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

В. Мотого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Корсиш			
2	Ім'я	Борис	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Код.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Січня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа Січня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Літпракторіст			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Врадописі 157. Новобілизна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 1913б	Місто <u>Хом'яки</u> селище <u>О</u>	Район <u>Барадсьовський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік і шість днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Витрати.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Лікаря.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Несвоєчасно зареєстрована і тому що набута до вогни лікаря відомості 13/11 39г.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корж Михайло радгосп 15р. Шовківка.</u>		
16	Підпис заявника	<u>К. Корж</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <i>Бороздай</i>		
2	Ім'я <i>Надесда</i>	3	По-батькові <i>Муровна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>23. Лютого 1939 р.</i>		
7	Вік померлого <i>43</i> - років	Минуло 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 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Лом. лікар</i>		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Жовтківська сест.</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Соцьки
селище 8

Район Таревсаївський
область Київська

Крпй УРЧ
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з часу народження

12 Причина смерті

родова гартка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Козоріз Семен Схоцький

16 Підпис заявника

Козоріз

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 493

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

23 Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бардши		
2	Ім'я	Марсра	3	По-батьківі
				Гордієвца
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Лютого 1939 р.		
	Вік померлого	Минуло 28 * 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)	Сільсько господарі роботи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Шевченка		

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

10	Місце, де постійно жив померлий 1937	Місце селище	Хочовки	Район область	Кривий АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двадцять вісім років			
12	Причина смерті	туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Схоцьки Ігущин Іван			
16	Підпис заявника	Ігущин			

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод
Масиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

20. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Заболотний			
2	Ім'я	Борис	3	По-батькові	Єрмошович
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Березня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 2 - роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Септ. місяця 1936 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)	різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгосп. ім. Шевченка.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий <i>19436</i>	Місто селище <i>Коцьки</i>	Район область <i>Передєєвський Київська</i>	Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Забиттям мозку.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>з Коцьки Заболотний Вацка</i>		
16	Підпис заявника	<i>заболотний</i>		

М. П.

Завід бюро ЗАГО

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

24 Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лунач			
2	Ім'я	Собороса	3	По-батькові	Лавловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Березня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 78 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)	Сільське господарство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-п. Ш. Оглова			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 1957	Місто <u>Жаботин</u> Район <u>Перезславен</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті	<u>Семдесят вісім років</u>
12	Причина смерті	<u>Віг старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жаботин Лукоз. Іван Курієв</u>
16	Підпис заявника	<u>Лукоз Іван</u>

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Бискуп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

24. березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мичкевська			
2	Ім'я	Любка	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 1/2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа Січня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське Хазяїство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Іме П.Т.Роговни.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
136 36
Місто Х. Борок Район Перещівський Крпий
селище Хочьки с/р. область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 1/2 роки

12 Причина смерті
Зайняття мозку.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Лікаря від 24/III 39р.

14 Особливі позначки
Довгий час було сарава в слідстві;
недавав лікар сарава

15 Прізвище і адрес заявника
Румчевсько-Тейдма Х. Борок Хочьки с/р.

16 Підпис заявника
Румчев

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Бурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

30. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лобров			
2	Ім'я	Андрей	3	По-батькові	Новилович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Березня 1939 р.			
7	Вік померлого	1539/8	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		23/1/1942	38	років	числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дітські роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Ім'я Іт'рович.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 137 з/б Місто Хочевки Район Туровський Крпй АСРР
селище Кливівка область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 38 років

12 Причина смерті Зайняття Легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка Лікарів.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Павлов Д. С. Хочевки.

16 Підпис заявника Д. Павлов

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Сарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1/12. Київ 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Горобасів.			
2	Ім'я	Майра	3	По-батькові	Земгородова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Березня 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>20.</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	
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ріжні роботи.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Колосі ім. Шевченка.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
1382
Місто селище С. Коуцьки Район Львівський Край Львівський
область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
26 років

12 Причина смерті
Кровоотечення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Горобець Іван С. Коуцьки

16 Підпис заявника
Горобець

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Горобець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

6. Квітень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Діденко			
2	Ім'я	Затарко	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Квітень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 45. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вісничі роботи.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 1993
Місто Коушки Район Педдзасовський Кр. іт.
селіште область ЧРІІ Вєтна АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 років

12 Причина смерті туберкульоз легенів, іт.а. Горева

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Діденко Александра @ Коушки

16 Підпис заявника Діденко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

21. Квітня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Слобожанск			
2	Ім'я	Надшеда	3	По-батькові	Антонюковна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Квітня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	радгосп 15р. Новітнз			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
200-36
Місто радошів Район Турисловський Крй АСРР
селище Новий область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Мертво Народжені

12 Причина смерті
Мертво Народжені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Лікаря.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Лисенко Талаша Ховен,

16 Підпис заявника
Лисенко Лисенко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

22 Нвітня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гасушка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Нвітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 49 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)	Сільське господарство		
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-п. ім Шевченко		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Осоцьки</u> Район <u>Вереснявський</u> селище _____ область _____	Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сорок дев'ять років</u>	
12	Причина смерті	<u>Запам'ятування обоє Легенів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>(Осоцьки Галушка Ніна)</u>	
16	Підпис заявника	<u>Галушка Ніна</u>	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

22 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Котков			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Власович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	14 травня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машиніст			
	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.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосухівський</u> селище	район <u>Перемський</u> область	Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два роки один місяць чотири дні		
12	Причина смерті	туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Котков Іван		
16	Підпис заявника	Сосухівки Котков Микола		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Котков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

25 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Красюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мусієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня 1939 р.		
	Вік померлого	Минуло 1939* років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа Січня 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)	Машиніст		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. м. Шевченка		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С Хауся Район</u> <u>Переленов</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири місяці 15 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Затяжну хворобу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Софья Красна Луца Кармен</u>	
16	Підпис заявника	<u>М. Красна</u>	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Ваня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

28 травня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Швидка			
2	Ім'я	Одара	3	По-батькові	Мусієвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 28 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Чапаєва			

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

20980

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Дочуьки ^{Район} Переяславського

область

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Двадцять вісім років

12 Причина смерті

туберкульоз легене

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Звістка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Хачуьки Швидкий Луїс

16 Підпис заявника

Швидкий

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Гасан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

10. Червень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лавро		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Червень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. 1 травня		

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

10	Місце, де постійно жив померлий 205 76	Місто селище <u>Єжовський район</u> область <u>Черкаська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Семидесяти дев'ять років</u>		
12	Причина смерті <u>Віг старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>нієї з двох свідки</u> { <u>1 мати</u> <u>2 сестри</u>		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника <u>Єжовський Богасій Ігорович</u> <u>Васильєв</u>		
16	Підпис заявника <u>Богасій</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Васильєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1. Минин 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Минин</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По-батькові	<u>Мовисин</u>
4	Стать	<u>Мужч.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. Минин</u> 193 <u>9</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>19</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>11</u> місяця <u>1928</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>
9 ^b	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп П. П. Отшаров</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
20676
Місто Сім Фочора Район Мурманський Край АСРР
селище область Індіана

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 г. 4 м. 4 д.

12 Причина смерті
Запам'ятування Леген и похов

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Мітарежи Свггауітас про Смерть от 30. IV. 39.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сім Фочора Мурманськ р. в.

16 Підпис заявника
Тадані

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод
А. М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

26. липня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурлак			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Мамонтович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. липня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 5-го місяця 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодий			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Утримани. Батьків. с. Кривий і Радичів. П. о. т.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 207-36 Місто Рафотин 15 р Молд Район Переделено в снід Краї ACPP
селище Киї"Рр ка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2- св. год

12 Причина смерті Занеполичив Петенч

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарка Євгенівна вог 26. VII. 39 р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Буцуряк Найшован Сел.
Регу вей 15 р. Молд.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод
М. П. Буцуряк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

27. липня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурей			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Манашиш
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. липня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	26	числа	1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медичний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Утриманні Татари у програмах в Радіст 15 річчя ДНОВишн.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 20836	Місто Район селище <i>Вулиця 15-го Червоного</i> область <i>Переяславська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>2. ш. ці'</i>		
12	Причина смерті <i>Вандишній Лезенє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарка Свідюченко від 27. VIII. 39.</i>		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника <i>Бурова Ніколаєва Григорова. в. вул. Вулиця 15-го Червоного.</i>		
16	Підпис заявника		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

С. М. Д. М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

8. Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Львівська			
2	Ім'я	Красицький	3	По-батькові	Харитонович
4	Стать	жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськ господарств.			
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роз. Росії. А. тр. в. в. Д.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 209 76 Міст с. Гоцок Район Червоногород Кр. Кр. АССР
селище Ки'вено область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 50 років

12 Причина смерті Важ м'язи

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарск. свідоцтво про смерть від 8. VIII. 79 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сторичи м. р. м. Кишинів
с. с. Гоцок, Червоногород. р. Ки'вено обл.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод
Сторичи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

7. Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Млобчєтє		
2	Ім'я	3	По-батькові	Костюков
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числ. X — місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Моловничий		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Утриманні Серія № 5. прим. а м.т.о. (працівник)		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 210
Місто с. Фочиста Район Червоноводський Крпй
селище Ри. "Векот" область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 ч. 45

12 Причина смерті Добрий. Мати, Запущення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарськ. свідоцтво. кр. смерт. від 7. VII

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Слювченко Савдари. Васильовна
Ри. Фочиста, Червоновод. р.

16 Підпис заявника Слювченко Савдари. Васильовна
ростис. Слюв

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод
Слюв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

Л. Вересне 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Швидкий	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Валерій		Сидорович
4	Стать	5	Національність
	Чолов		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. Серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	1 числа лютого 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Соцьке Район Дергачів Кр.п.
селище Кіибек область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті запалення головного мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Використані свідчення від 1/12-39г

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Швидка Катерина Іванов

16 Підпис заявника Швидка

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Лунь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

5. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Козаріт	
2	Ім'я	3	По-батькові Анакієва
4	Стать	5	Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Вересня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мислосітків	
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

211-36
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хочови Район Тернопіль Крпій
селище Китівське область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
запалення легень і рожиття

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
мікоревне свідоцтво від 24/VIII-39г

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
с. Хочови Тернопільського р-ну
Китівської області Куроріт Опан

16 Підпис заявника

О. Козорізі

М. П.

Закл бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 272

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

5. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий 21238 Місто Хочови Район Перемисль Країна АСРР
селище Китівка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

12 Причина смерті запасення лезет? п'яне

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарська свідоцтва від 4/IX-39г

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника Лунар Волна Чвола
с. Хочови Перемисль р-ну

16 Підпис заявника Лунар

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

15. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Будик</u>		
2	Ім'я <u>Миколайо</u>	3.	По-батькові <u>Федорович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		Був на утриманні _____ (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Маєоложителі</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-р. ім. Чапаєва</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
21336
Місто Долоцьки Район Корсеньківський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вісім днів

12 Причина смерті
Хімічно Сладостю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Розвідка Лікарня

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Скоцьки Петрик Семіонів

16 Підпис заявника
Скоцьки

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Скоцьки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

16 Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Осиряченко			
2	Ім'я	Танка	3	По-батькові	Танушиївна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Чапаєва			

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

10

Місце, де постійно жив
померлий

21436

Місто
селище

Досюльки Тернопільська

Район
областьКрпії
АСРР

11

Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

п'ятнадцять три роки

12

Причина смерті

Водійка

13

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Довідка лікарів

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-
ника

Досюлька Григорій Васильович

16

Підпис заявника

Григорій Васильович

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

16. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шандра</u>			
2	Ім'я	<u>Альба</u>	3	По-батькові	<u>Васильєвн</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Маслозітниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. ім. Гайдара</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 215786	Місто <u>Дюцьки</u> Район <u>Червонославетий</u> селище область	Крпії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одсімнадцять років	
12	Причина смерті	туберкульоз правої берцової кістки.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	С Дюцьки Шадрова Іван Іосифович	
16	Підпис заявника	Иванов	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Ю. Іванов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 216

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

28. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Забодотний			
2	Ім'я	Костюк	3	По-батькові	Матвеев
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговець			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. и Метелик			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 21636	Місто <u>Хочови</u> селище	Район <u>Перемислов</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57		
12	Причина смерті	(новис) інтра димешний шлуноку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мікоретне свідчення про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Заболотний Вольо Корно с. Демет		
16	Підпис заявника	Заболотній		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Леру

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 217

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

28 Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Стриба		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семшович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однособібно		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоутин</u> Район <u>Поречинський</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Шістдесят два роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Катар Шлечини та ателексія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бовідно лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Слоутин Стріха Сергій</u>	
16	Підпис заявника	<u>Стріха</u>	

М. П.

Завід бюро ЗАГС АВ

Діловод Лунин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

9. Лютого 1934 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Давиденко		
2	Ім'я	Солов'як	3	По-батькові
				Фрацькович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Лютого 1934 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	числа	місяця
		років	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)	Машинист		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 718-36 Місто Хочим Район Тернопільський Країна АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 дні

12 Причина смерті Фронтальна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Зоб'язок лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Довіденко Марія Іванівна
с. Хочим Роднене, 15 р. м. Мобн

16 Підпис заявника Довіденко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Андрій

Діловод

Микола

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

9. листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Царенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Василишина
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. червня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа / 11 місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 219 38 Місто Хочин Район Переліс Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті —

12 Причина смерті нежить родичів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Зоводко сім'я

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Царенко Олександр Євгенович
р. Хочин Родина 15 жовтня 1907

16 Підпис заявника Царенко

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ан

Діловод Ан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

21. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зрашевська</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</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>Селектор</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Хочини Родшен 15 риза Мотини</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 22036 Місто Соцьки Район Переяслав Київська область Київська Країна АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті одни рік 6 місяці

12 Причина смерті Скоротін

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Зражевська Іванка Федорівна
Соцьки родгосп 15 рілля мотка

16 Підпис заявника За сестри

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ан

Діловод Лит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

30. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Барш		
2	Ім'я	Віра	3	По-батькові
				Улякович
4	Стать	Ж.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 3 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)	машинист		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 22136 Місто Хочин Район Першотравневий Край АСРР
селище Китівської область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 роки

12 Причина смерті Запасеним Леленів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Доброго лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Буринь Софійа Іванівна
с. Хочин

16 Підпис заявника Буринь

М. П.

Завід бюро ЗАГС Лиз

Діловод Лиз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

12. Червень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Червень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа / III місяця 1935 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)	Комісар К. М. М. Занаска		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ком. М. М. Занаска С. Коуска		

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

10	Місце, де постійно жив померлий <i>27736</i>	Місто селище <i>Хочьки</i>	Район область <i>Дерзавського Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>45 років</i>			
12	Причина смерті <i>Мененгіт</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Зобідки Лікар</i>			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мисенко Катерина Іванівна</i> <i>с. Хочьки</i>			
16	Підпис заявника <i>Мисенко</i>			

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Мі*

Діловод *Мі*

9 Київська область
Траванівського району
Мазиськи сільрада
міськрада

Мазиськи
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 Квітня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ткаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорієвич
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		- років	8 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до утримання, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в сільському господарстві		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті ім. "Шевченка" с. мазиськи		
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

22536
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Мозики

Район
область

Гуляківського
Київсько

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12 Причина смерті

Запалення Легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свірки С. Мозик
1 Роздобудько Дмитро Писювич з Асколо Бригади, Димидов.
Роздобудько Фанало

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Ткаченко Григорій Федотович С. Мозики

16 Підпис заявника

Ткаченко Григорій Федотович

М. П.

числа

Світми

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1939 р.

Семин

Діловод

Ткач

Київська область
Дзержинський район
Мазинська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

10 квітня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Юста</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Вановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 квітня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>8</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця <u>1930</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, місце роботи (н.з. заклад, підприємства, колгоспу і т. д.))	<u>бригадир по боротьбі з шкідниками в сім'яному господарстві</u> <u>К-п "Мовтнева першого", с. Мазинки</u>		

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

22736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мазинки</u>	Район <u>Дзержинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Загальний Леталь</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки с. мазинки</u> <u>Решо Йосиф Степанович</u> <u>Смоляр Іван Дмитрович</u> <u>1 М. Решо</u> <u>2 Т. Смоляр</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Решо Іван Кондратович с. мазинки</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Решо Іван Кондратович</u>		
----	-----------------	------------------------------	--	--



М. П. Клеиний Завід. бюро ЗАГС Сесеня Діловод Клеиний
 М. П. Клеиний м-ця 1939 р.

Київська область
Теремішавського район
Мазитська сільрада
- - - міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *228*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17 Червня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тугач</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Виремітоски</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Червня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15 числа 44 місяця 1938 року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>(підкреслити)</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робітничої роботи в сільському господарстві</u>			
	місце роботи (н.з.в. підприємства, колективу і т.д.)	<u>в к-ті "Товариство перемог" с. Мазитка</u>			

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

22536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мазинки</i>	Район <i>Переяславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Рахит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки С. Мазинок Черволинсько Волосинський 1 Червоний 2 Демко Володимирів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пучок Віталій Кузьмович С. Мазинки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пучок Віталій Кузьмович</i>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Семин* Діловод *Келес*
 м-ця 193 р.

Київська

область

Терекіємаєвський район

Шовшівка сільрада

міськрада

30 серпня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Роздобучько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гомовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	9	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			років	числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер:		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	в к-ті Лм. "Шевченко", с. Мазижко		

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

22636
10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Мазьки Район Терещинський Крпй АСРР
Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 64 роки

12 Причина смерті вiд паростіма

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки С. Мазюк
1 Рена Микита Кононович Роза Нван Калюва
Рена

14 Особливі позначки - - - -

15 Прізвище і адрес заявника Роздобудько Микола Коросич С. Мазьки

16 Підпис заявника Роздобудько Микола Коросич

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Кіселич
10 числа серпня м-ця 1939 р.

Київська область
Перевіска район
Малишівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 227

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 жовтня 1939 р.

(Другий примірник)

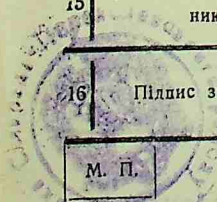
Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Яцико</u>		
2	Ім'я <u>Сергій</u>	3	По-батькові	<u>Кондратович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 жовтня 1939 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, реміє)	<u>Рітні роботи в сільському господарстві</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	<u>в к-ті сел. Малишівка, с. Малишівка</u>		

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

22736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Передіславського</u> селище <u>Мозники</u> Район <u>Київська</u> Крпії <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років.</u>
12	Причина смерті	<u>віз лікошину</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіідки С.мазники</u> <u>1 Діно-вау Вашидзе</u> <u>2 Тиццик Гашо Федоровна</u> <u>Діно</u> <u>Тинцик</u>
14	Особливі позначки	<u>свіідка про смерть видана ДЗЛ 29 р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яценко Одарка Васильовна С.мазники.</u>
16	Підпис заявника	<u>за Наталі Миколаївни Яценко.</u>



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М-ця 1939 р.

Мовтши

Селен

Діловод

Наталі

Виньківка область
Підкарпатської район
Виньківка сільрада
— — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

14 грудня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пі Коченко</u>		
2	Ім'я <u>Оршика</u>	3	По-батькові	<u>Степановича</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. грудня 1939 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>63</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>(підкреслити)</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різьби роботи в сільському господарстві</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>в к-ті ім. Шевченка с. Майдан</u>		

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

22836

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Мозирка* Район *Городишівський* Краї *Волинська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *6 3 років*

12 Причина смерті *в'їз пароліча*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *свідки С. Максимов, Іванко Федор Іванович з Технічного Інституту Львів, Іванко Іванко Іванович*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Пікоченко Марта Табурічівна с.мазирки*

16 Підпис заявника *Пікоченко Марта Табурічівна*



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1939 р.

Київська

область

Державна район

Миргородська сільрада

міськрада

19 грудня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

229

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чичкало		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савицький
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 79 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)	Стондер		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к.п. "Мовчеська Терешка", в. Миргород		

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

22976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смолиши</u>	Район <u>Горьківський</u>	Край
		селище	область <u>Київська</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>79 років.</u>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<u>Запам'ятовує легеню</u>
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво С. Морозов</u> <u>і Свід. Божими Врешчовим з Школки Нова Діур</u> <u>Школка</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинкало Яким Григорович, Смолиши</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Шинкало Яким Григорович</u>
----	-----------------	--------------------------------

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С

Діловод

Керем

числа

20

м-ця 1937 р.

Війська область
Червононавського район
Шагинецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

25 грудня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Г	Прізвище	<u>Чередишченко</u>		
	Ім'я <u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Мусіювич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 грудня 1939 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>61</u> 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)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи в сім'євому господарстві</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ні "Мовчище" Червононавського с. Шагинець</u>		

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

230-76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мазинки</u> селище	Район <u>Передмавобото</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>		
----	---	---------------	--	--


12	Причина смерті	<u>Запомянутий Алерейв.</u>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 Акт про встановлення причини смерті</u> <u>Вітальні</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Передмишко Олександр Васильович с.мазинки</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Черемшук Олександр Михайлович</u>		
----	-----------------	--------------------------------------	--	--

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Вітальні Діловод Вітальні
 м-ця 1939 р.

262
231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Ковбач

Ім'я Ганна 3 По-батькові Яковлевна

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 26 грудня 1939 р.

Вік померлого 3 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися 11 числа X місяця 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошті іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вітчимі работни в сільському господарстві

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в к-ті "Ковтинева Премога" с. Мажино

Вінська область
Ковтинецького район
Мажинової сільрада
міськрада
Грудень 1939 р.

1939
 Київська обл.
 Переяслав.

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

23136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мазинки</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>Кіровоградський</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
----	---	---------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 Річка Василь ^{Свізюк С. Іванович} ^{Дітяк} ^{з П. Івановича} ^{С. Івановича}</u> <u>Риця Василь І. Стояк</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковдус Іван Іванович С. Іванович</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Ковдус Іван</u> <u>М. Іван.</u>
----	-----------------	------------------------------------

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ковдус

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14^а / II місяць 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василя
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 5 числа 12 місяці року 1939 р.		
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 і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

23236

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район <u>Переліслав</u> Край селище <u>М. Караїм</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	40 днів
12	Причина смерті	втримання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки <u>Караїм</u> <u>Алисей</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зоренко Олександра С. М. - Караїмів</u>
16	Підпис заявника	<u>Зоренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

130
СІБІРІ
Українського Руху

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

4/III 39 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

“ ” місяць 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гіцкевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа / 12 місяця року 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трактористка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Циблівська МТБ.		

23376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пересілля</u> Район <u>Пересілля</u> Край <u>Київська</u> селище <u>М.Караїмів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>віз малолітства</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідомості</u> <u>Лікарський</u>
14	Особливі позначки	<u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучеренко С.М. - Караїмів</u>
16	Підпис заявника	<u>Кучеренко</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]

234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20/III 39 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

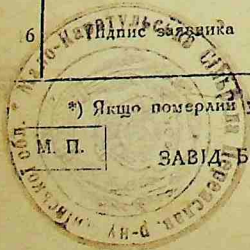
„.....“ місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мешняков		
2	Ім'я <i>Константин</i>	3	По-батькові	Навловин
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа III місяця року 1939 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 і т. д.)	Колоски ім. Кірова		

23436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Київський</u> Край селище <u>М.Караїм</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>одну годину</u>
12	Причина смерті	<u>вгнаної кулі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Євдоким Київ'о</u>
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Меншаків с. М. Караїм</u>
6	Підпис заявника	<u>Меншаків</u>



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

М. П.

ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

1323
КАРАТУЛЬСЬКА
СІЛЬРАДА
Селищенського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 березня 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

“ місяць 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гітукевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гнатівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 10 числа / 10 місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

23536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Пирівський</u> рай селище <u>М. Карлівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два місяці
12	Причина смерті	востаннє мленіє
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки <u>Камівець Іван Іванов.</u> <u>Касенко Микола Дмит.</u> <u>Касенко</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіркесін мати с М-Касенко</u>



Гіркесін

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

М. П.

ДІЛОВОД

Гіркесін

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 квітня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гіуревіч		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 23 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різни роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Компоси ім. Кірова		

23636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Трещинський</u> Край селище <u>М-Козацьке</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	33 роки
12	Причина смерті	вуглецька кома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 22/10 39р.
14	Особливі позначки	Полезна в Трещинській лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Гітукевич село М-Козацьке

6 Підпис заявника

Гітукевич

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 травня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дурмошечко			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Архиповна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1939 р.			
7	Вік (в роках)	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 (співідальність, посада, ремесло)	Різнні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова			

23726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Луганський</u> Край селище <u>М.Карагуль</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	Тривалий час
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 Ступак Кишинь Ступак 2 Борошенко Кишинь Н. Борошенко
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	Дришанко село М.Карагуль
6	Підпис заявника	Дришанко

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

(Signature)

ДІЛОВОД

(Signature)

238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 травня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартинюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	
	Наталія			
4	Стать	5	Національність	Українка
	Жінка			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа / III місяця року 1939.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Святиця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

23836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Переміслав</u> Край селище <u>М. Козацьке</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>42 дні</u>
12	Причина смерті <u>вг. Кашлюку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відвіди 1 Дмитренко Пилип</u> <u>2 Дмитренко Кирило</u> <u>до домашнього</u>
14	Особливі позначки ←
15	Прізвище і адрес заявника <u>Модзицько село М-Козацьке</u>
16	Підпис заявника <u>мартин</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П.

ДІЛОВОД

Грав

25

Тернопільське

239

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

30 числа Січня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Останюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки — 30 років		
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)	Хлібопашество		
	Місце роботи: (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Підприємство при Ст. Аероцистона		

23926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ст. Терзівське</i>	Район <i>Терзівський</i> <i>Хмельницька</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років, самотньо 13 1930 року</i>		
12	Причина смерті	<i>загрозивша менше. (Зв'язаний менше)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення свідочівки про смерть 30/11-39р. Ст. Терзівське медпункту</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчо про смерть ч 1 видане 30/11-39р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>д. Терзівське Терзівський. Остапівка Іван Маназович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Остапівка Іван Маназович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 числа лютого-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барабан			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Винишкович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - 6 числа лютого-ця 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)	прзми роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і. т. д.)	Колгосп ім. Михайла Сергієва			

24038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Независимое</u> селище <u>Перовское</u> область <u>Нижегородская</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 9 грудня 1936р. набув смерті 30 серпня 1939р.</u>	
12	Причина смерті	<u>Водянка мозку.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво свідомості Атомним мед. служби сер 30/1 - 39.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть з 2 видане 2 лютого 1939р.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Барабан Стіпан Іванов, с. Независимое</u>	
16	Підпис заявника	<u>Барабан Стіпанов М.</u>	

* 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]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

17 числа Лютого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барабан			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Винишович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>10 років</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)	розні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	Колгосп III Мотирська селища Терещівка при с. Терещів.			

241/36

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Терещів</u> Район <u>Терещівський</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 дні каботаж 1927 року.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>смертельна кровна вуг Терещівським туберкульозом.</u>
14	Особливі позначки <u>Виникло з смерті вогн. х. з видано 17/II 34</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Барабан Степан Михайлович с. Терещів Терещівського р-на</u>
16	Підпис заявника <u>Барабан Степан</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



242

УСРР
Переяславська
ОБЛАСТЬ
Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

6 березня 1939 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

6 числа березня 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Барбаш			
2	Ім'я	Аксентина	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <u>35 р</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)	спр. родовик			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. а.))	родовик її п. А. Митичка при С. М. Березин			

24236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Терасинове Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Іроків, севто 13 1930роби.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть врод 5ти 39р в Києві медична			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть врод 4 в Києві в березні 1939р			
15	Прізвище і адрес заявника	Даридан Пилипо Іванович Стефанов Київська область			
16	Підпис заявника	Даридан Петро			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Петро



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

27 числа березня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мищенко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Андреевича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа місяця роки <u>світ</u> 5 днів 3 дні <u>наперед</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)	розмі б/р. роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ковчів. 16. 4. Зміриєва С. Шеремет			

24336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Безвісське</i>	Район <i>Григорівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 21 березня 1939 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Окклюзія гірлової</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сгласенски сагдоудби від д-ра Зіг</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мищенко Андрій Іванович с. Не- ревісське Безвісська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мищенко</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28 числа Березня-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Смущенно</i>		
2	Ім'я <i>Семітро</i>	3	По батькові	<i>Олексійович</i>
4	Стать <i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Березня 1934 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>7 років 7 місяців 1863 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>переселен.</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/р с/к Коб. III П. Дмитрієва</i>		
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. д.)	<i>Колосів III П. Дмитрієва С. Казеєв</i>		

24436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Легезинів</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років седмо 13 1923 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено свідоцтво в.в.губ.дво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Легезин Легезин рва Новоавовети Тамара Дмитр.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковальовська Голма Д.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГД

[Signature]

Діловод

[Signature]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа грудня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Товомин			
2	Ім'я	Слободя	3	По батькові	Товомин
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ грудня _____ року Світлана Іванівна Назарук			
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)	різні а/з роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. П.Шмигеля в с. Березівка			

24536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Пуревська Житомирська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 до березня 1939у селітні селі гинь 3 гинь Нароутинь.			
12	Причина смерті	Грибок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Співомови свідчення що смерть брештін 24.3.39			
14	Особливі позначки	Сврови що смерть відомо 30.3.39 мгх 7.			
15	Прізвище і адрес заявника	А. П. Завидов Пуревська Житомирська			
16	Підпис заявника	Розов. Павле			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАРС

Діловод



246

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславський
ОБЛАСТНИЙ

Переяславський району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 серпня 1939 р.
9 числа 1939 року м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Переяслав			Шендрик	
2	Ім'я	Симона	3	По батькові	Іванна	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1939 року.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився до числа 8 серпня 1939 року. Вік 6 1/2 місяці 39 днів народилася.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня ремонтно-робоча				
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т. д.))	Мешканка дорожньої інспекції до авто. пункту при Ст. Переяславській				

24636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Переяслав</u> селище	Район <u>Переяслав</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 1/2 місяц. зобто з 9 лютого 1938р. 20/хв - 1938р.		
12	Причина смерті	Запам'ятування можливих обомов		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Согласен свидетель что свидет. был в момент смерти в 9/11. 29/11/38		
14	Особливі позначки	Носила на го. смерть 11/11/38 визна 9/11 29/11		
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Яков Мимитович в Переяслав Переяславський р-н		
16	Підпис заявника	Александр Яков Мимитович		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 числа листопада 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Слон</u>			
2	Ім'я	<u>Намшиша</u>	3	По батькові	<u>Усачовича</u>
4	Стать	<u>жіноч</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 липня 1939 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>XII</u> місяця <u>1938</u> роки <u>згодом 8 місяців</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)	<u>Будиновок</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу (т. д.))	<u>Ков. III Намшиша 17518 стр. роботи.</u>			

24736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезополь</u> Район <u>Терезопольський</u> селище <u>Мітвеши</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяць або з 11 грудня 1938р.</u>	
12	Причина смерті	<u>запам'ятовує мовок обтома з ознаками свідомості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідомості свідомості але зрешту переди медичними.</u>	
14	Особливі позначки	<u>повідомля що смерть не була видана зрешту.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Слон Іван Семенов. с. Терезополь. Терезополь.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Слон Іван</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Переделавського району
Міжсільської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 11 місяця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Порекоса</u>			<u>Барабаш</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Лавровица</u>	
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 липня 1939 року</u>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>24 року</u>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		<u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горноробоча</u>				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лаврово-Зітти (Дружеска робоча)</u>				

24836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березька</u> селище	Район <u>Березівський</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років сім'ю з 1934 року</u>		
12	Причина смерті	<u>врятування</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідченням довідки врятування з 30.11.34. № 454.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нічого, що свідчить про видання з 30.11.34.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Березівський Трохим Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Трохим Т. Березівський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 число Вересня-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новоселівки		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорин
4	Стать	5	Національність	чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Вересня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	57 років		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу (т. д.))	Земельник м.м. на Новоселівки м.п. Дмитра м.п. С. П. Д. Д. Д.		

24936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років, Соборна вул. 1932 року.</u>		
----	---	---	--	--

12	Причина смерті	<u>Замареною смертю</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Сторожува Бердич. медичарки</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Сторожува був Смерть 1941/11 видана 15.11.1939р.</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мов. Антоновська Анна Євгенівна Сторожувська Бердичівського р-ну</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Кентосан, а за нею її брат Євген Антоновський</u> <u>Антоновський Василь</u>		
----	-----------------	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures]



Перелік
ОДІБРАБ

Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18-е число ¹⁹³⁹ Вершиш м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>а. Переліска</i>	<i>Барабан</i>		
2	Ім'я <i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Андрій словина</i>	
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 вершиш 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа Месня</i> <i>1939 р. а до 24 9 м 39 м нагодж.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Група № 9. трася м. а. Луц. Ст.</i> <i>Переліска</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (1. а.))	<i>Ст. М. а. а. а. а.</i>		

25036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пезарікве</u> селище	Район <u>Пезаресітскі</u> область <u>Лігурія</u>	Краї AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 дні, востаннє з 15 липня по 9 серпня 1984</u>		
12	Причина смерті	<u>10 днів вроду роду 8 міся-</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Словом саме свідомості що Смерть ст. 127 крим. медична в 15/III - 39 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Посвідка що Смерть ст. 12 видана 16/III - 39 р.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Беллобади Строччи Валентина Строччи Пезарікве рн</u>		
16	Підпис заявника	<u>Валентина Строччи</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 Івері



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

20 числа Вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байко			
2	Ім'я	Ольга Іванівна	3	По батькові	Якович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 7 7 років			
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)	Прозив. арт. робота.			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	Новосел III Демітрівка с. Червоновода			

25178

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Печерське</u> селище	Район <u>Печерський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 1931 року, с. с. Гроно</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческа вроджона</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Співомовне свідоцтво медсестри с. Печерське в. 9 доп. 34.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Османенко Іван Манович с. Печерське переда рки Київ. обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Османенко Іване</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гавриш

Перезаписська

СІЛЬБАВА

Перезаписська
Київська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

У числа 3 вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Берга			
2	Ім'я	Гаврило	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 17 років сибт. 12 грудн 1922 р.			
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)	Чорноробочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-м III підприємства при Ст. Перезаписська на Печерському р-ні			

25236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пезарелов</u> Район <u>Пезарелов</u> селище <u>Пезарелов</u> область <u>Китмань</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років оселив 13/1924 року</u>	
12	Причина смерті	<u>із ознаками сардоцтва туберкульоз серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення сардоцтва про смерть 4/9 3/11 39</u> <u>свідчення с-т Пезарелов.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Посвідчення про смерть 11/9 2/14 видана</u> <u>4 Березня 1939р.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Серга Назаров Поновна с-т Пезарелов</u> <u>Пезарелови р-н</u>	
16	Підпис заявника	<u>Серга Назаров Поновна, а за нею. за підписом</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 455

(Перший примірник)

2 жовтня 1939 р.

Прізвище		Мурів	
а) Ім'я	3	По-батькові	Уласович
б) Ім'я	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)		10 жовтня 1939 р.	
в) Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
г) Чи померлий своїм існуванням, чи іншою особою	Мав свої засоби	7 числа _____ місяця _____ року 1919 року	
д) Професія, спеціальність, ремесло	(підкреслити)	Був на утриманні	
е) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Монитор графік / Медсестра		

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

місці
с. 253 жб

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік 3 місяці світ 17 7 березня 1980
ро 18 жовтня 1981

12 Причина смерті кор.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідчення свідка від 18/7-80

14 Особливі позначки Посвідка про смерті № 16 від 19/7-80

15 Прізвище і адрес заявника Мирна Євдокія К. С. П'ятикратна вдова

Підпис заявника М. Мирна



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 284

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

26 " Жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мусів</u>		
2	Ім'я <u>Юлія</u>	3	По-батькові	<u>Галімович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24</u> " <u>Жовтня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>5</u> місяця <u>Вересня</u> року <u>1934</u>	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>(підкреслити)</u>
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько Розшивця Горюхової сиротки сир.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Немає бази сироток сирот. при Сиротстві</u>		

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

25428

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Перелишів</i>	Район <i>П'ятигірський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2р 3міс. Седмо з 15 Серпня 1939го 24 жовтня 1939г.</i>		
12	Причина смерті	<i>Мор</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>світосвіда свідомо що смерть набула з 29</i>		
14	Особливі позначки	<i>посвідомо що смерть набула відомо 20/11 39р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жура Олена Яковна 0 П'ятигірський П'ятигірський район Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жура Олена</i>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Жура Олена

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 255

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

30 жовтня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Осташин		
2	Ім'я	Битко	3	По-батькові
				Шалович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	2. минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 21 місяця червня року 1937	
	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)	Валара при ЗНТ Загонського		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ЗНТ Загонського при Ст. в с. Галишів		

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

255/8

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Березівка Район Березівський Крпй АСРР
селище Березівка область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Зр 6 місяців сестрою з дії постанови № 28/28
з 28 жовтня 1939р.

12 Причина смерті | Затравлення сестри

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Смертєвий свід. зр сестри в.г.г.
28/10 39р.

14 Особливі позначки | Повсюди зр сестри № 16 видано
31/10 39р.

15 Прізвище і адрес заявника | Сестраненко Іван Дмитрович с.п.г.г.
с.п.г.г. Березівка р.п.

16 Підпис заявника



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in blue ink]

Діловод

[Handwritten initials]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 256

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

у Львові 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Карачин		
2	Ім'я	Євген	3	По-батькові
				Григорович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 17 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа 24 місяця жовтня року 1938 р.	
	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)	Картон на шотландці		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. М. Шмигеля вул. Ст. Баранів		

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

25636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Керівське</u> селище <u>Керівське</u>	Район <u>Керівський</u> область <u>Київська</u>	Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>рок 7 років седмо з адію здр.</u>		
12	Причина смерті	<u>беза</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка що смерть видав 4/11 2017</u>		
14	Особливі позначки	<u>Посвідки що смерть видав 4/11 2017</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Барабан Григорій Іосифович с. Керівське</u> <u>Керівський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Барабан Григорій Іосифович</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

11 грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Жуль	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Тетяна		Смилови
4	Стать	5	Національність
	жінчої		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 2 роки 7 місяців 21 числа грудня 1934 року	
	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)	Каміонист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дрешин при Ст. Беззаховська	

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

25736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крпй АСРР
		Перевесови Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зр 7 ч. цює собі 13 21 грудня 1939 по 10 грудня 1939		
12	Причина смерті	Заманеним смертю		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справові свідоцтво про смерть від 10 грудня 1939		
14	Особливі позначки	Посвідки про смерть за № 8 видана 11 грудня 1939.		
15	Прізвище і адрес заявника	Нірки Євгена Івановича Саваренко Перевесового р-ну		
16	Підпис заявника	Нірки Євгена Івановича		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten initials]*

288

Львівська область
Турчеський район
сілрада
Турчів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Клиш</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Захаровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u>
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманка</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Клиш Данила Степановича</u>		

ІНС
Д

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

25836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Переслав</u>	Район область <u>Переславський Київська</u>	Край, АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	---	------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 роки</u>		
----	---	----------------	--	--

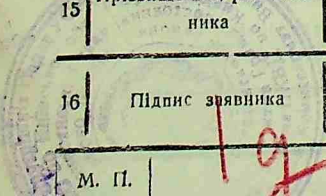
12	Причина смерті	<u>Злокоєствена отруєння</u>		
----	----------------	------------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Книш Серій м. Переслав</u> <u>Данилович ул. Києво-Брамецька №4</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		
----	-----------------	--------------------	--	--



М. П.

Завід бюро ЗАГС Тришук

31 " числа серпня

м-ця 1934 р.

Діловод

384

239

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Храшко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Каталко</i> <i>Гвановна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чоловік</i> <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8</i> . <i>вересня</i> 193 <i>9</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>74</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	<i>Хрещина</i> <i>Лемкаш.</i>		

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

25938

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

Перечинелав
Перечинелавський
Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

74 року

12 Причина смерті

Старість та шаразун

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарська довідка

14 Особливі позначки

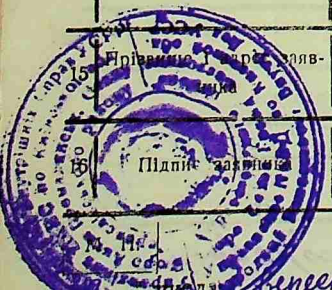
15 Прізвище, ім'я, по батькові

Храшко Микола Іванович

ул. Кожельська № 5

16 Підпис зазначити

Храшко



Завід. бюро ЗАГС

м. сія 1939 р.

Бриценко

Діловод

260

Львівська область
Львівський район
сільрада
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Літовченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Танюшина</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	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	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманка</u> <u>Батька</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Літовченко</u> <u>Таня</u> <u>Тригоровича</u>		

ЦУНГО
1939 р.
Львівська міськрада

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

26076

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Даречин Район Даречинський Краї АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 4 роки 6 місяців.

12 Причина смерті: туберкульозний менінгіт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: лікарська довідка

14 Особливі позначки:

15 Прізвище заявника: Литовченко Адрес заявника: м. Даречин
Бригоровича ул. Леніна № 57

16 Підпис заявника: Литовченко



М. П.

27

числа

Вересень

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гришин

Діловод

267

Дроговецька область
Дроговець район
сільрада
Дроговець міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *78*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Кучлик</i>
2	Ім'я	<i>Тіда</i>
3	По-батькові	<i>Мироновича</i>
4	Стать	<i>жін</i>
5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рі.)	<i>15. вересня 1939</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>16</i> років
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> Був на утриманні <u> </u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець батька</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кучлика Мирона</i>

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

9

17

26136

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Переяслав Район Переяславський Край АСРР
селище Кіївська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 16 років

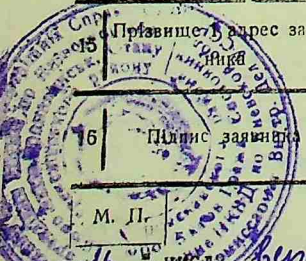
12 Причина смерті: Септичний ендотархий криз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: лікарська довідка

14 Особливі позначки:

15 Прізвище та адресу заяв: Кутник Мирон Іванович
м. Переяслав ул. Роза Люксембург

16 Підпис заявника: Кутник



Завід бюро ЗАГС

Бриценко

Діловод

м-ця 1939 р.

262

Нічівська область
Трибулівський район
Сільрада
Трибулівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я	2	По-батькові	Губанова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	. 28 . липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло . 22 . років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глановик фабрики Кудимівка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Перемислава.		

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

53

26276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Переслав</u> селище	Район <u>Переславська</u> область <u>Київська</u>	Крті АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Переславі 5 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Гострий гнійний отекдацт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка</u>		
14	Особливі позначки	<u>виз слг № 340</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко Григорій Іванович</u> <u>Городнянський район Київська область</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГО <u>Гриценк</u> Діловод		

м-ця 1939 р.

263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київська область
Солом'янська район
сільрада
Солом'янська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Аронова</i>		
2	ім'я	3	По-батькові	<i>Мариамна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>єврейка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 серпня 1939</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>70</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні сина Арона Авраама</i>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

44

26336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Переяслав</u> селище	Район <u>Переяславської</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------

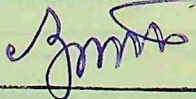
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років м. Переяслав</u>		
----	---	------------------------------	--	--


12	Причина смерті	<u>Декомпенсація серця</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>виг свідоцтво № 341.</u>		
----	-------------------	-----------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявця	<u>Дронов Аврам Наумович м. Київ</u> <u>вулиця Чапаєва № 2. кв. 9.</u>		
----	-------------------------	---	--	--

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

М.П.  серпень
 Завід. бюро ЗАГС Бриценко Діловод
 м-ця 19394.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2877 описи № 1 фонда № Р5684

подшито и пронумеровано 262 / зворотки шестидесяти два
листов. + визит. опис: 5 (ориг.) (цифрами и прописью) +262зв+1вк.оп=525

визитки: 167; 180;
лист: 210а;

(должность, подпись, фамилия)

" " " 19 г.

б 4/3
14.01.16
24.11.19

15.01.16

Зворотки 1-165, 168-179, 181-264 = 262

на скакув, 07.11.2022р яку яє лізкек Т.Ю.

Збер. фонд

Рук

(должность, подпись, фамилия)

" 14 " 01 2016р. 19 г.

Відомство 530
файл в
06.05.2023
Чинимо Д.Р.Ч.