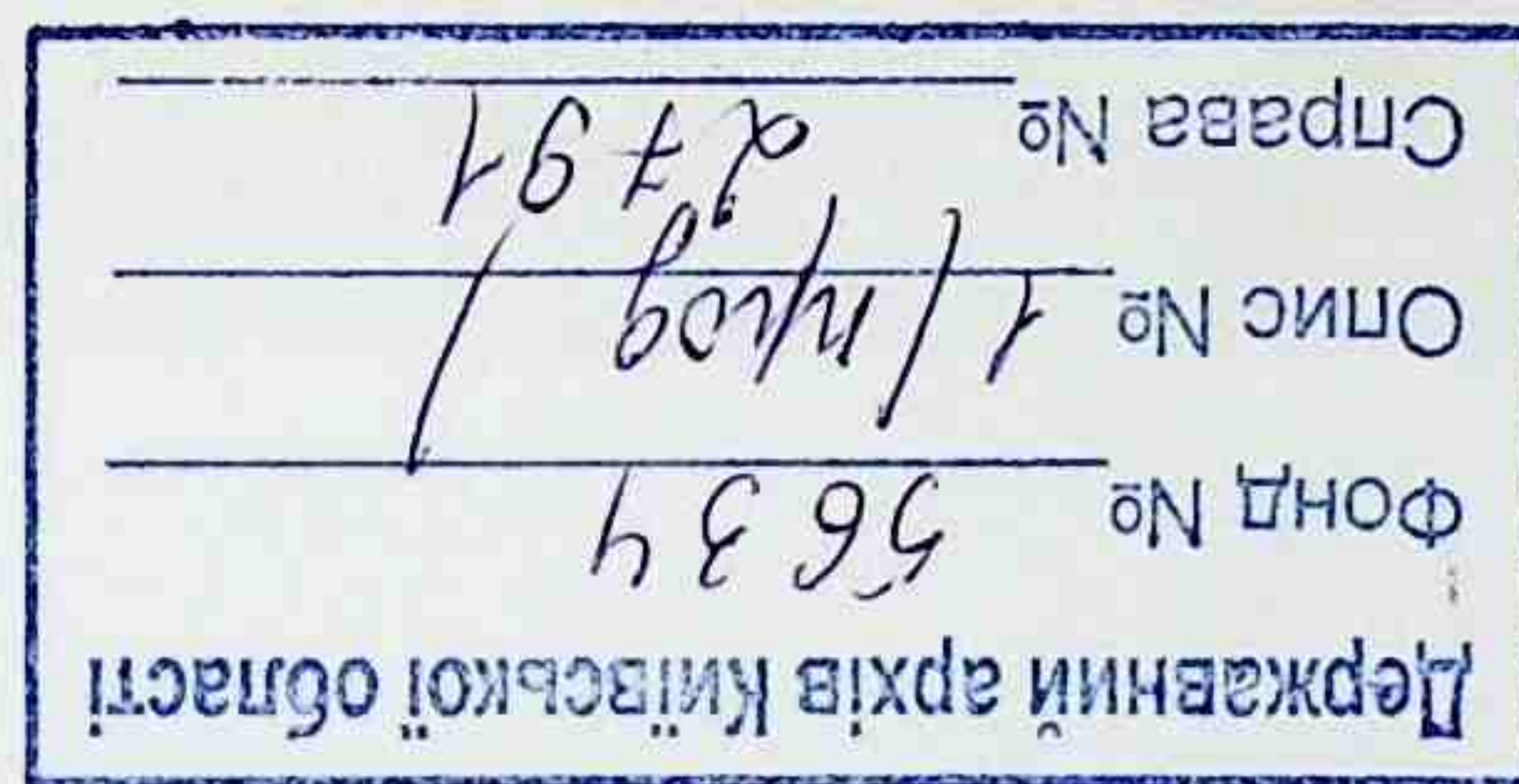




N 2791

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Бориспільського міськрайонного
управління юстиції Київської області

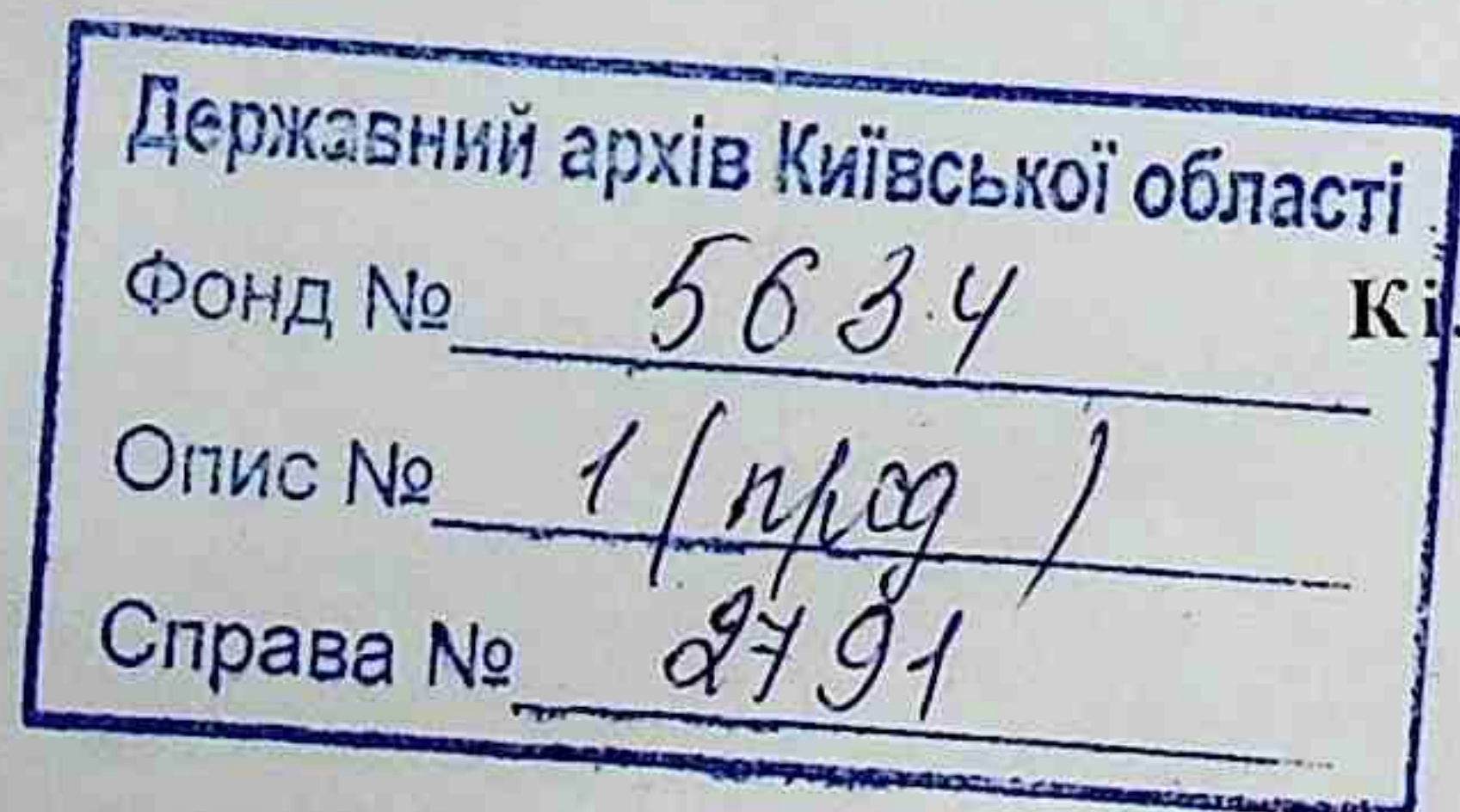


КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
за 1938 рік

Розпочато: 05 січня 1938 р.

Закінчено: 28 жовтня 1938 р.

Записів актів: відповідно до змісту



Кількість аркушів: 165

З М І С Т К Н И Г И

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери листів	Примітка
1	м. Бориспіль	№ 2 - № 165	№ 1, 5, 7, 20, 24, 26, 74, 76, 83, 89, 92, 110, 130, 132-133, 136- 137, 141-145, 151-152, 159-160, 164 - відсутні	1-150	Два а/з складено під № 13, № 122.
2	м. Київ	№ 296, 435, 1478, 2834, 3114.	№№ 1-295, 297-434, 436-1477, 1479-2833, 2835-3113 відсутні	151-155	
3	с. Нестерівка	№ 1 по № 10		156-165	

1

Киев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. 3925

5/1 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Пр	Сагайдак		
Ім'я	Люділа	з	По батькові Миколаєвич
Стать	жін	5	Національність Українка
смерті (число, місяць, рік)	5/1 1938 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа IX місяця роки 1937 года		
Чи ма. померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вітання (спеціальність, посада, ремесло)	Старший лейтенант 3		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Москва Академія ім. Сергієва.		

136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршенив</u> селище	Район <u>Боршенивський</u> область <u>Кієвська</u>	Кріп <u>У</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Змуча 8 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Ханос.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 1/2.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галдань Ольга Андреевна м. Боршенив</u>		
16	Підпис заявника	<u>Галдань</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гориз

Діловод

м. Київ

24

до Завсу
м. ш.

3/І 1938г.

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Виняк		
Ім'я	Генідрово	з	По батькові Каленикович
Стать	чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	12 І 1938 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 22 роки.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Особистий м. господарство.		

6

236

Місце, де постійно жив померлий
 Місто Бориспіль Район Бориспільський Кріп. ТНОМ
 селище область Київська АСРР 308

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 82 роки.

12 Причина смерті Слабкість серця з глибини.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть від 13/1 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Заявник Симак Іван Іванович

16 Підпис заявника Симак

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



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

Діловод

3 4

Жуков
м. ш. Завсу
13/1 1938г.

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Зуцко		
Ім'я	Іуда	3	По батькові Власович
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	11/1 1938 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 49 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Борштань.		

7

376

Ж.
1938

Місце де постійно жив померлий: Місто Боршнів селище Боршнівський Район Хмельницька область УССР Кріп АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 49 років.

12 Причина смерті: Рак піджелудочний.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарське свідоцтво про смерть від 13/11/1938г.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Заявник. Гурло Дем'ян Влаодис м. Боршнів.

16 Підпис заявника: Гурло

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



Завід. бюро ЗАГС Гурло
м-ця 1938 р.

Діловод

Ж.
167

4

10/20 м. Ш. 2025
14/1 1938 г.

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ПУНГО

Прізвище	Шутиць		
Ім'я	Катерина	3	По батькові
Стать	жін.	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	10/1 1938 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1937 года. 49 числа XII місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головарник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т. Д.))	Головарня м. Бористалс.		

3

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>200</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 1/2 м-ц.</u>		
12	Причина смерті	<u>маломозимосвідний.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть от 10/І 1938 года</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, ім'я, адреса заявника	<u>Заввник батько дитини.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Жунич</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Жунич

Діловод

5

Борислав
м. м. Заглу
21/1 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Білецький			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Олексійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/1 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>3 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнштаб 129 частин.			

536

У
СП
Л
У

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршнів</u> селище	Район <u>Боршнівський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>усі</u> АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	-------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>37 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>А/уберкулоз легенів</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 17/І 1938г.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Підпис заявника	<u>Заявник. Білецька Мотрона Івановна</u>		
----	-----------------	---	--	--

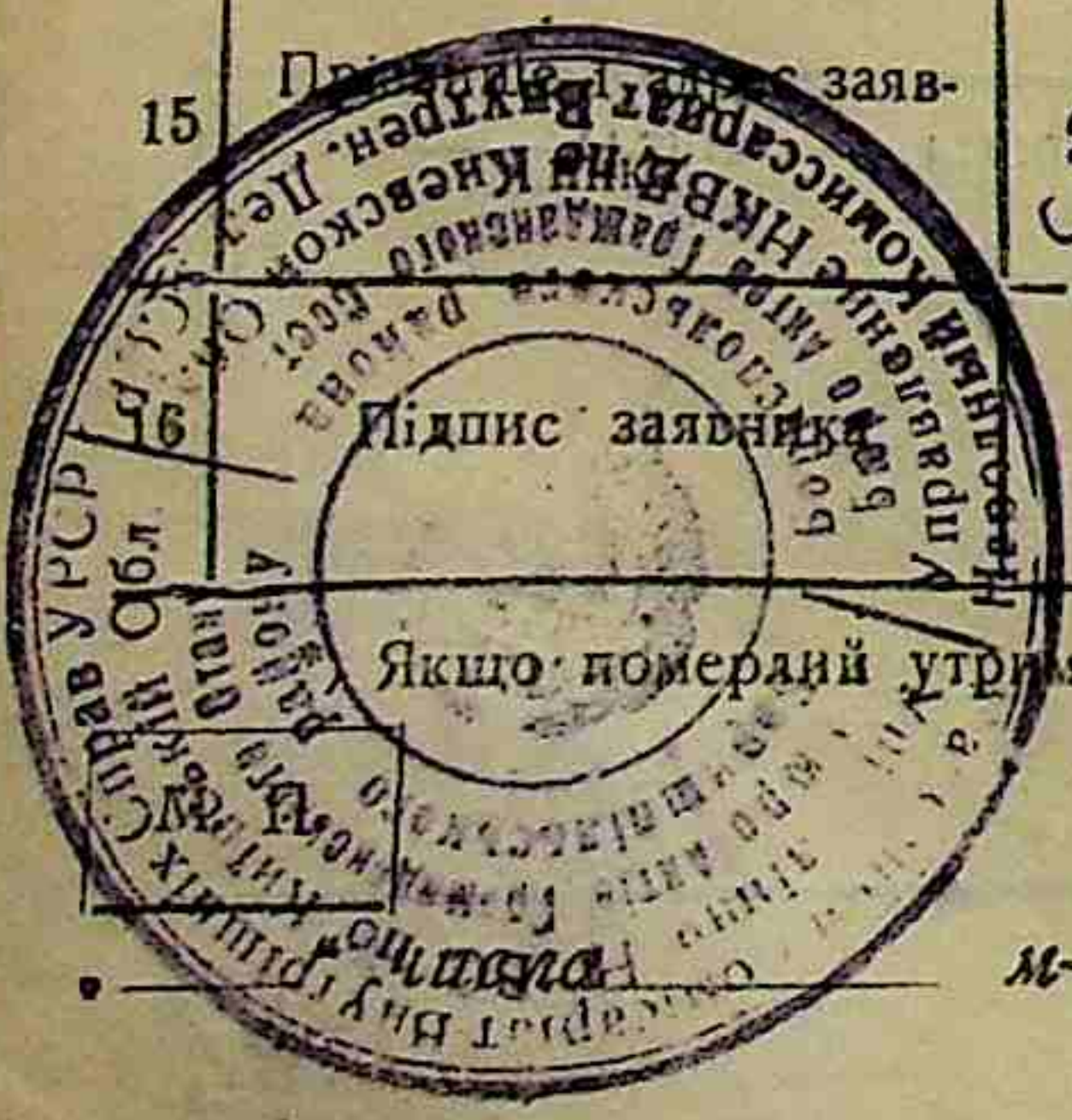
Київська.

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод



6

Мислав

М. Ш. Загел

25/5 1938г

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Молот			
2	Ім'я	Наталія	3	По батькові	Іванович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/5 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>2 роки 6</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заготівля м. Борщів б.			

382

636

№ 01
№ 02
№ 03
№ 04
№ 05
№ 06
№ 07
№ 08
№ 09
№ 10
№ 11
№ 12

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто Бориспіль Район Бориспільський Кріп. УССР
 селище область Київська АСРР

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

12 Причина смерті
Стареческа слабость

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть от 23/І 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
Заявник Мамат Семен Андреевич.



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС дошт

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.

1
2
4
6
7
8

7

Лискарів

Листо 3020
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25/І 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Морозова		
2	Ім'я	Людмила	По батькові	Александровича
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/І 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 7 числа І місяця 1938 года.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старшина 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Борисполь укр. Авіагет 4157		

736

Ж.
рібне
світл

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гориспол</u> селище	Район <u>Гориспольський</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	----------------------------

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

12	Причина смерті	<u>Серцев. от'їодення.</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 25/7/1938г.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище, ім'я та по батькові заявника	<u>Заявник батько дитини.</u>		
----	--	-------------------------------	--	--

	Підпис заявника	<u>Верни</u>		
--	-----------------	--------------	--	--

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

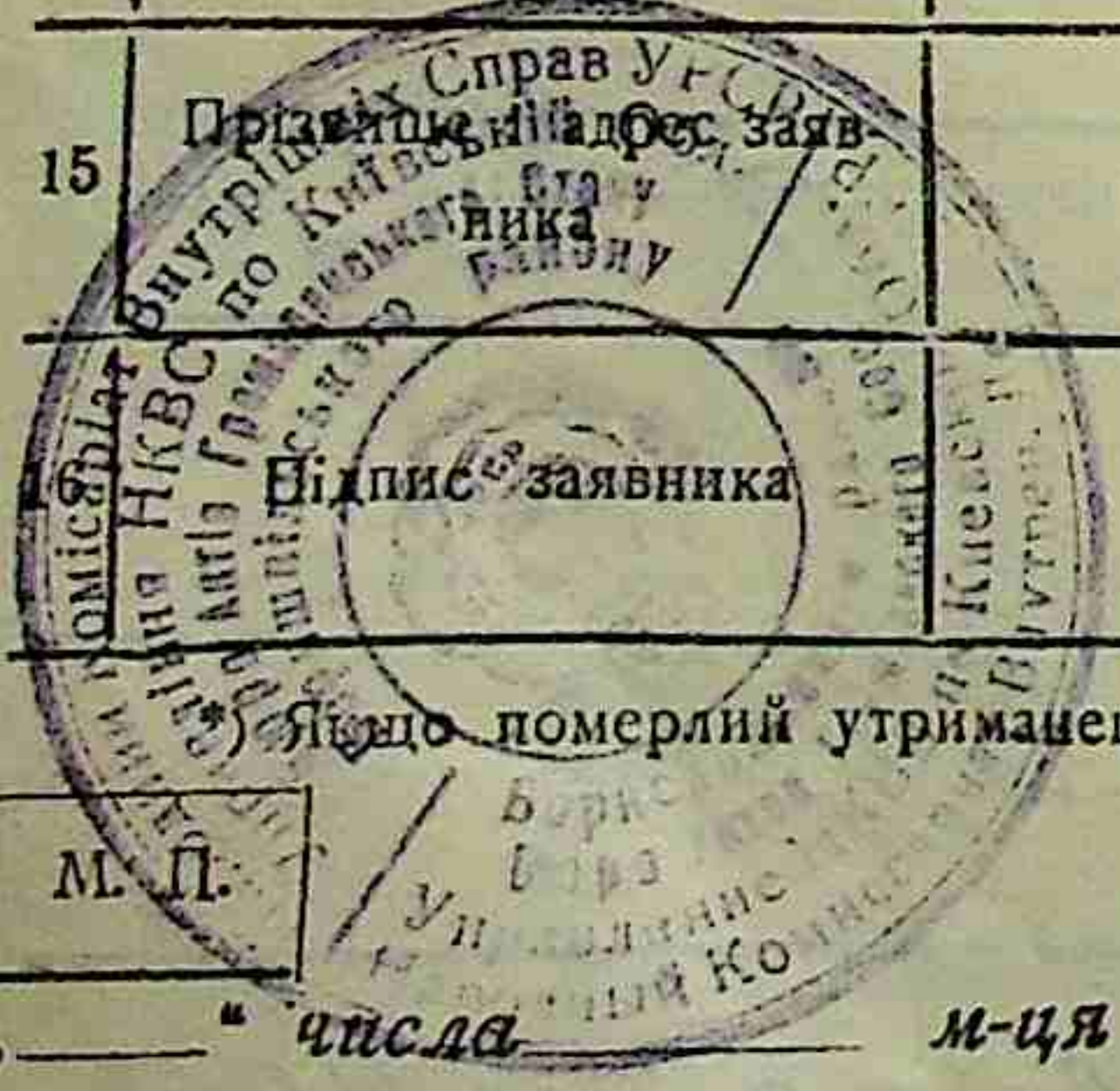
М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Верни

Діловод



Щербат 6
Бого 3025
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26/1 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

(другий примірник) Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Щербат 6			
2	Ім'я	Константин	3	По батькові	Валодимирович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/1 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа IV місяця роки 1937 г.			
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)	Хірург			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Діло Дарниць.			

X8

1

836

Ж.
річне
літє

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршталі</u> селище	Район <u>Боршталіський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м-цев.</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легень.</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть от 24/19382</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник батько дитини.</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дорж

Діловод

числа

м-ця 193 р.

п
2
4
6
7
8
9

Бершета 16.
Бюро ЗАГСу
м. ш.
7/II 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шелестовська			
2	Ім'я	Мотрона	3	По батькові	Редаровича
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/II 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця 83 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)	Сімейне господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	кагосп. "Кірова" м. Бершета 16.			

936

01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспол</u> селище	Район <u>Бориспольський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>У.С.С.Р.</u> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>83 дні.</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Воспалення легких.</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

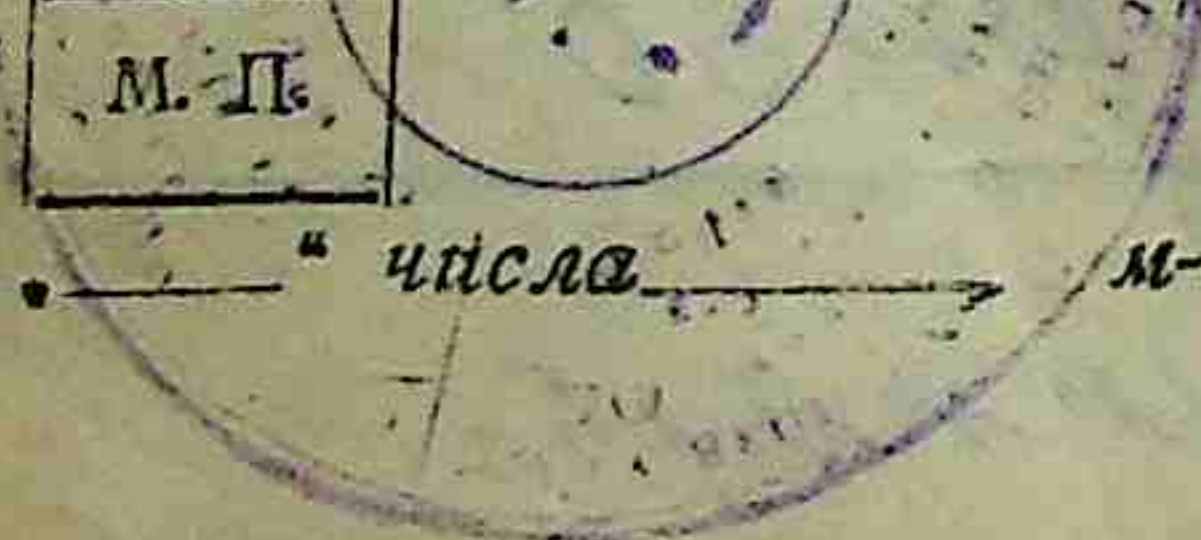
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть от 7/II.39</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник: Безлюда Єлизавета Федорівна.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>за замочком</u>		
----	-----------------	--------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС Борисполь
м-ця 193 р.

Діловод

1	Г
2	
4	
6	
7	
8	
9	

Бориспол 6
Юрко Загу
м. ш.

8/II 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лотанешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/II 1938 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 33 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)	Лотанешко		
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	В оесітфой 129 чг.		

1036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Крп. <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> області <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>33 роки.</u>
12	Причина смерті <u>Хорою серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть від 8/II 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Заявник. Хамченко Сергій Іванович. м. Бориспіль.</u>
16	Підпис заявника <u>Хамченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Верт

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

середса

з

По батькові

совчина

нальність

українка

Березня 1938р

ок

до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа VIII місяця

роки

ий св

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

ть,

Колгоспник

а під-
пу

колгосп ім Воронцова

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тнідин</i>	Район <i>Борисполь</i> область <i>Іднєвська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>дитяча хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Докази свідків</i>	
14	Особливі позначки	<i>російські свідки</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергій Мешня</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сергій Мешня</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

числа *X* м-ця 1938 р.

Борислав
Юрко м. ЦК 3922.

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16/II 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маймуча			
2	Ім'я	Захарій	3	По батькові	Ларионович.
4	Стать	сам.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/II 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 67 рік.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
904	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Держароб			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Рогозов М.Т.С.			

1

1236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Крп <u>УССР</u> селище <u>Кичевець</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 років.</u>
12	Причина смерті <u>Деконшенція серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свід. осмерті от 16/II 1938г.</u>
14	Особливі позначки <u>Брижана пропущена реєстрації та що віддалена до ЗГЗу 10кл. і жінка умерлого була з роду</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Машинга Євросимів Ваємбовна.</u>
16	Підпис заявника <u>Зн. ММ</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

числа

Бориспіль
Юр. Ш. ЗОДС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12/II 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галбейко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Лукич
4	Стать	Гал.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/II 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 27 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)	Гал. бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заготзерно м. Бориспіль			

3

1376

МО .01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Крп АСР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень і серця.</u>		
----	----------------	------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво осмерті ч. 011 19/II 19382.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галогенко Лука Якович.</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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

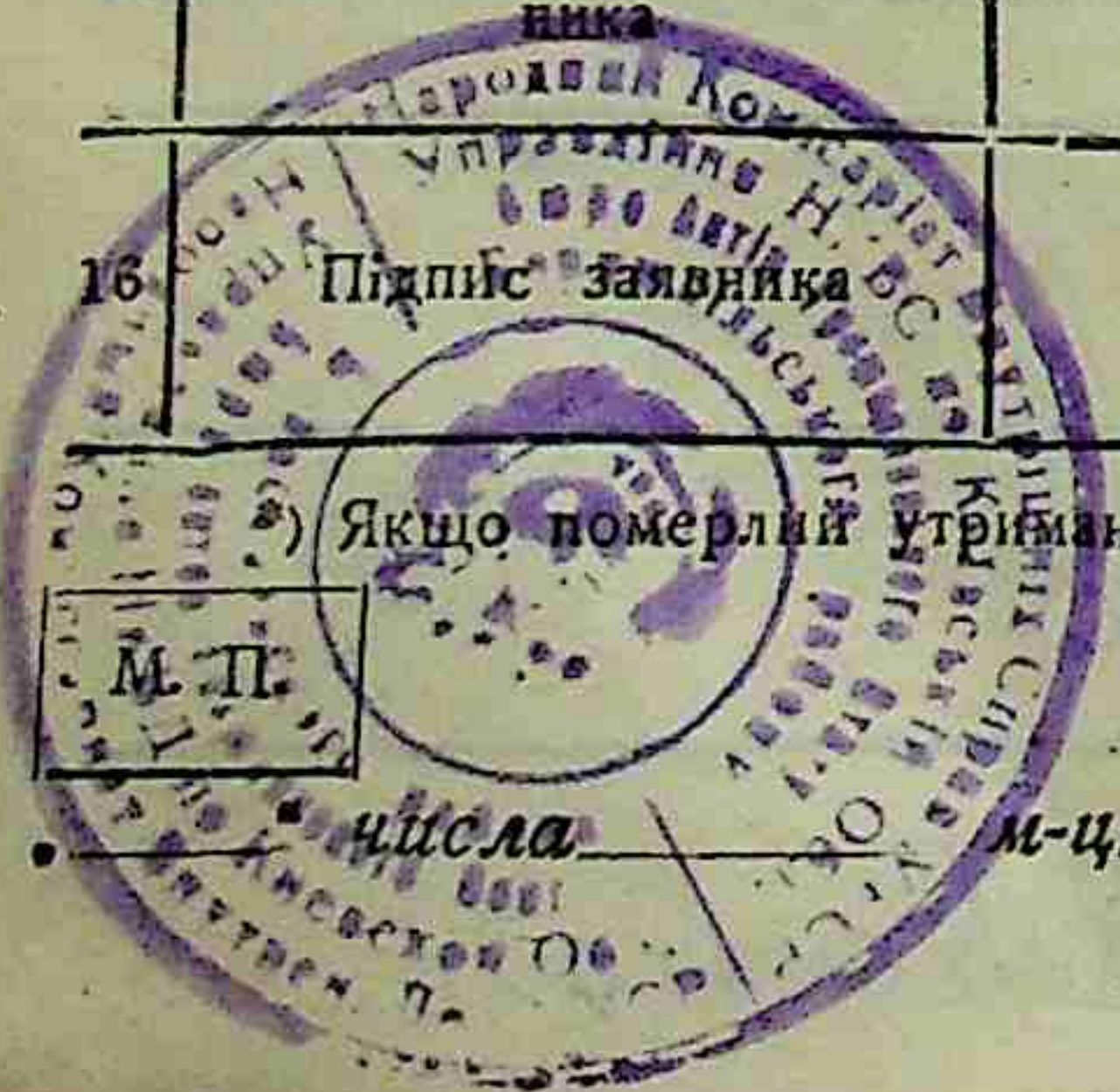
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гор

Діловод



Бориспіль

кв. ш. 3025у

19/II 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Славенко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/II 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа X місяця 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Мати.	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Офіціант			1
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ресторан. м. Бориспіль.			

1436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борштань</u> Район <u>Борштанський</u> селище область <u>Київська</u>	Кріп <u>УСС</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Чмчд</u>	
12	Причина смерті <u>Дезинфекція</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікар. свід. осмерті: от 18/II 1938г.</u>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Заявник мати дитини</u>	
16	Підпис заявника <u>Мат</u>	



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

Варшавський Б
Бюро ЗОЗС.
м. Льв.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20/II 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18


(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литовченко			
2	Ім'я	Алла	3	По батькові	Шохмочова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/II 1938 года.			
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)		Чоловік	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воештейнов 129 квартал.			

1536

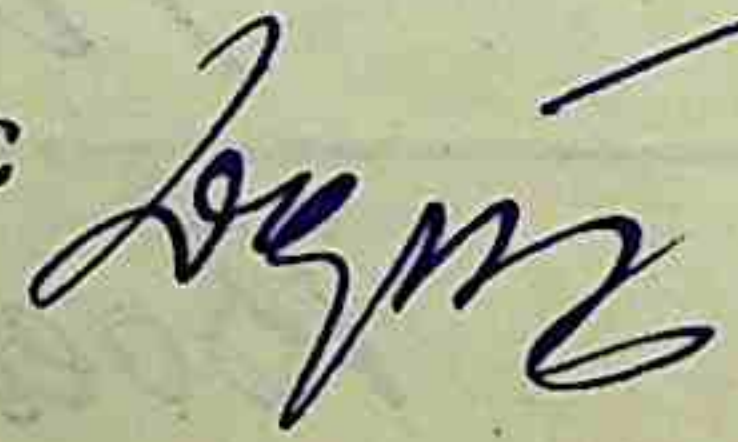
Ж
УСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршнів 6</u> селище	Район <u>Боршнівський</u> область <u>Риевська</u>	Кріп <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.		
12	Причина смерті	Угнозіє воспаление менив.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар. свід. о смерті: от 20/II 1938 г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Касовік: Литовченко Александр Меллямович.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.
" _____ " числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



Діловод

Гориста 6

Шер м. ш. 3922.

20/II 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марков			
2	Ім'я	Редор	3	По батькові	Васильович
4	Стать	ч	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/II 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 40 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Делопроизводитель 3			
9*	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	Воемстхой 129 гр.			

1636

01

10	Місце, де постійно померлий Місто <i>Боршталів</i> Район <i>Боршталівський</i> Крпд <i>УСРР</i> селище <i>Киевська</i> область <i>УСРР</i>
11	Скільки літ часу жив померлий в місці реєстрації смерті <i>2 роки.</i>
12	Причина смерті <i>Туберкульоз легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікар. свідоцтво. о смерті: от 15/II 1938 г.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мітка: Маркова. Вдврсина Михайлова</i>
16	Підпис заявника <i>Маркова</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Марков

Діловод

числа

Ізюмський
Горо Звєс.
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23/II 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деркач		
2	Ім'я	3	По батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/II 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1 місяця роки 1937 2099 1р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кондуктор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Дрмиць.		

1736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Крпд <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік. 01-461.</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікар. свід. о смерті: от 23/II 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Заявник мати дитини.</u>
16	Підпис заявника <u>Веркага</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Левко

Діловод

Бердичів
вул. 3922.
м. Ш.

27/II 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубина		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/II 1938 год.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа IV місяця роки 1936 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Рубова" м. Бердичів.		

5

1836

Р. 101
1
111

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Береставський</u> селище область <u>Хмельська</u>	Кріп <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.	
12	Причина смерті	Затяжний легень.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарсько. свід. о смерті от 27/II 1938 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Заявник батько дитини	
16	Підпис заявника	Дубини	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

1
2
4
5
7
8
9

Борщеват
Юро ЗУС.
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28/II 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малот			
2	Ім'я	Хивра	3	По батькові	Александрович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/II 1938 год.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 78 год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>доки.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воевстрой ЮА гр.			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщів</u> Район <u>Борщівський</u> селище <u>Київська.</u> Кріп <u>УСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 год.</u>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<u>стареческа слабость, порок серця.</u>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свід. о смерті от 28/II 1938 года.</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник <u>Убу</u>, <u>Талала Кирилівна</u></u>
----	---------------------------	--

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

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



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

Діловод

Харьківська
Вулиця ЗОЗС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28/II 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степаненко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Завловича
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/II 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1 місяця 1938 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тимбуш			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Восемтрой 129 урядов.			

2036

...ЧМО
ОДВН
...ПІ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршнів</u> Район <u>Боршнівський</u> селище <u>Хмеветь</u> область <u>Хмеветь</u>	Країна <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---	-------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 1 1/2 м-ц</u>	
----	---	------------------------	--

12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легких.</u>	
----	----------------	---------------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свід. осмерті от 26/II. 1938г.</u>	
----	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник батько дитини.</u>	
----	---------------------------	-------------------------------	--

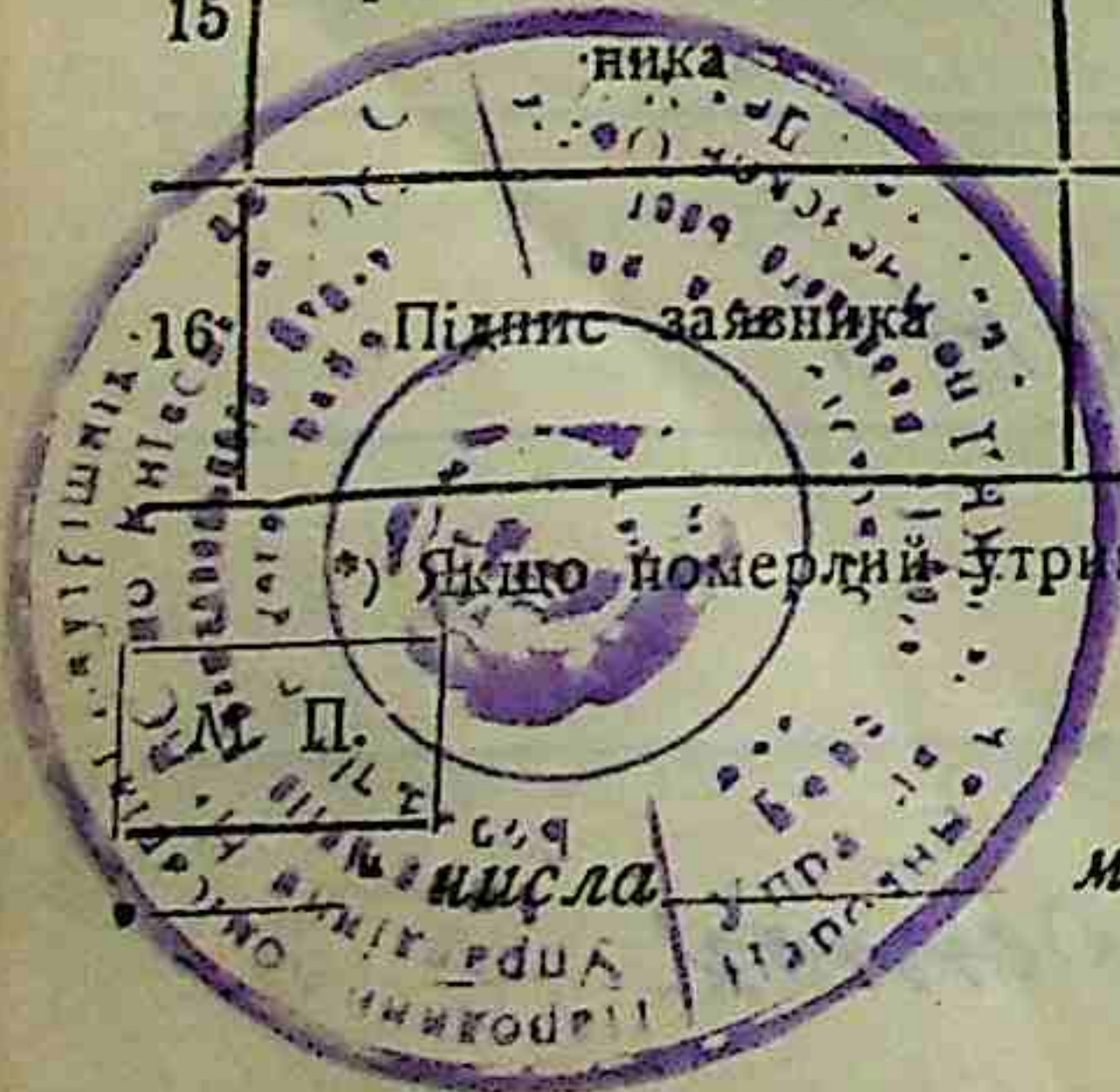
16	Підпис заявника	<u>Славенченко</u>	
----	-----------------	--------------------	--

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Бороніз

Діловод



2
4
6
7
8
9*

21

Шевченко
м. ш.
10/III 1938 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Госипович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/III 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 46 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Чоловіка
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жонюх.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Восеницької 129 м.		

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бориспіль</u>	Район область <u>Бориспільський киевська</u>	Кріп АСРР <u>УСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Стуберкуліоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар. свід. про смерть от 10/III 1938г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мевченко Павло Савович м. Бориспіль.</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

числа _____



Листок
№ 3026
м. ш.

15/III 1938 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давиденко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Андриєвич.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/III 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа X місяця роки 1936 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Магистріт.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Обслуговатерія м. Бариснол			

2236

145

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бориспіль</i>	Район область <i>Бориспільський Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік. Блацев.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кор. Востанешне ясенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікар. свід. о смерті от 15/III 1938 г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заявник мати дитини.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рахуценко</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Долг
Діловод

Щерба 16

м. ш. 3922

21/III 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щерба 16			
2	Ім'я	Лілія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/III 1938 год.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа II місяця 1937 год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сталар			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Авіотастб. м. Ботшечинь			

2386

74-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршпалів</u> Район <u>Боршпалівський</u> Крпд <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік. 11 м. 6
12	Причина смерті	Венеральне захворювання.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар. свід. о смерті от 2/III 1938г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Заявник батько дитини.
16	Підпис заявника	[Signature]



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

М. П. _____
" _____ " числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловод

29

Лискарів

м. ш. 3022

22/III 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Верина		
2	Ім'я	3	По батькові	Ужвайцев Федоровна
4	Стать	5	Національність	Ужвайцев
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/III 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа VIII місяця 1937 года.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калгоспник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калгосп "Шевченка"		

менше
верина

Х

2436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Гневова</u> область <u>Київська</u> Кріп. АСРР <u>УСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 м-ців.</u>
12	Причина смерті <u>Грип.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікар. свід. о смерті от 11/III 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Завишкь вати Дмитиш.</u>
16	Підпис заявника <u>За. Галовко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дарт

Діловод

числа

м-ця 193 р.

Борислав
М. Ш. ЗАСЕ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22/III 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабичкишич			
2	Ім'я	Фарид	3	По батькові	Замарович
4	Стать	м.ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/III 1938 г.о.г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця років 30 років 6.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Бочка.	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самітарець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райлікарня.			

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u>	Край <u>УСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Ослабленіє серцевої діяльності.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свід. о смерті: от 19/III 1938 года.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабичкин Ульяна Яковлевна, м. Бориспіль.</u>	



Бабичкіне

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

Завід. бюро ЗАГС Дорн Діловод

м-ця 193 р.

Вокиспа 6
м. ш. ЗАРС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23/III 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жостянец 6		
2	Ім'я	3	По батькові	Якович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/III 1938 год.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 40 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Дочки.
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп. Шевченка		

5

2636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років.</u>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Атеросклероз.</u>		
----	----------------	----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свід. о смерті от 23/III 1938 г.</u>		
----	--	--	--	--

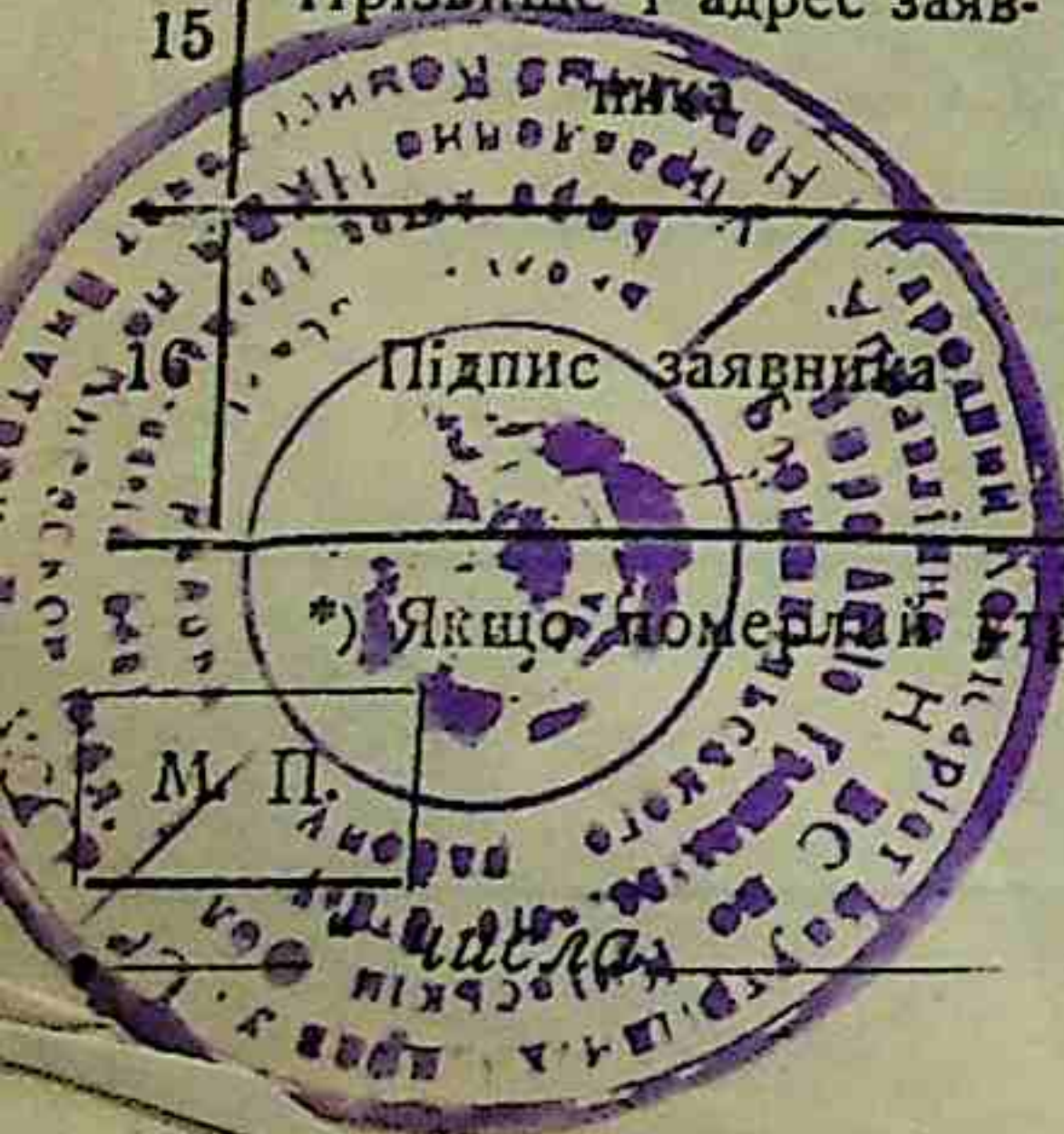
14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Краснояр Андрей Федорович м. Бориспіль</u>		
----	------------------------	---	--	--

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

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

М. П. Довгош — Доловод
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



0108



Хмельницький

Бюро ЗАГС
м. Ш.

26/III-382.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ШУГО

1	Прізвище	Марков		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/III 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 7 місяця 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Воєнної.		

1

Діє Спра

2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспол 6 Район Бориспол 6 км</u> селище <u>Київська</u> область	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м-ч-д</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи на смерть	<u>Лікар. свід. осмерті оти 25/III 1938 г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заввник Батюка Дмитро</u>	
16	Підпис заявника	<u>Марка</u>	

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

М. П.
" _____ " числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Марка

— Діловод —

Борис
 м. ш. 3922
 29/III 1938 г.

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Майборода		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергєєвнa
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/III 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 6 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калгоспник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калгосп "Герасово" Борисполі.		

5

2836

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто Бориспіль Район Бориспільський Край Укр.
 селище область Київська АСРР

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

12 Причина смерті
Туберкульоз легкого.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікар. свід. о смерті от 28/III 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Заявник Батюко Дмитро

16 Підпис заявника
Батюко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 193 р.

Батюко

Діловод

числа



1
2
3
4
5
6
7
8
9*

295

Розмстат

Відрі. ЗЯЗС.

31/III 1938г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литиць		
2	Ім'я	3	По батькові	Филмофеевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/III 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 70 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Синя</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Младовцик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Земария ДС.С.		

3

2936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршнів</u> Район <u>Боршнівський</u> Київська область Крпд АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Рак.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свід. осмерті: от 23/III 1938г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миник Марія Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Миник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лопуш

Діловод

числа _____ м-ця 1938 р.

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В. Іскан В.
Листо 3 А 20.

2/IV 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литовіца			
2	Ім'я	Марсера	3	По батькові	Мартинович.
4	Стать	жін.	5	Національність	українка.
	Час смерті (число, місяць, рік)	1/IV 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 80 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	Сина		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калгосп "Сергієвський"			

5

3036

часний

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Кріп <u>АСРР</u> селище <u>Киев.</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>80 років.</u>
12	Причина смерті <u>Воспаленіє печек.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікар. свід. о смерті от 1/IV 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Литовка Зилосрой Степанов.</u>
16	Підпис заявника <u>Литовка</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ворту Діловод

числа

Бориспіль
 м. ш. 3920.
 3/IV 1938 з.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

421
 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

(другий приміник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цілик			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Васильович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/IV 1938 з.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа III місяця 1938 з.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Решити - рабочий.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Куцаков.			

1

3136

ієщасі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Крп1 АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------

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

12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легких.</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свід. осмерті от 3/IV 1938 г.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник батько убитим.</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Цулик В</u>		
----	-----------------	----------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа _____ м-ця 193 р.

Цулик В
Діловод



10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або і й ви-
падок, травма на виробництві (підкреслити).
11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки
встановлював смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла,
секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

Додаткові відмітки _____

Лікарське свідоцтво видано: лікувальною, лікарем (підкреслити)
(печатка) 3/11 числа _____ м-ця 1938 р.

Підпис _____

Заповнюється лише лікувальною, якщо вона провела поховання.

13 Чи мав померлий свої засоби до життя _____
або утримувався на кошти іншої особи нашого сина _____
бадька та інш.

14*) Заняття (спеціальність, ремесло) _____

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

15 Національність _____

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

Союзоргучет аб. 72. 3-я Респ. Полігр. ф-ка ім. Сухомлина, Полтава. Зам. № 2125. 14550x26.

3236

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

по книзі ЗАГС'у № _____
Зиомка Василь Васильович
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР)

Місто, село
(підкреслити)

Тасюшів.

район

вписати назву

М. Моломатовна

Відділ міліції

вулиця

б. № **58.**

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті

шість днів.

7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса)

або в іншому місці (в якому)

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті)

воспалителне захворювання

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

2. Дата смерті:

рік **1938**

місяць **квітень**

число **3**

3. Вік сповнилось **6 днів.** років.

Для дітей, що померли молодш. 5 р.
Дата народж.

рік **1938**

місяць **Май**

число **24**

4. Відмітка про мертвоавардані.

Видається тільки один раз особам, які ховають померлого (для подання в органи ЗАГС) безплатно і звільнено від гербова та інш. платежів

22 листопада
Бюро ЗАГС.
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гузьменко			
2	Ім'я	Савелій	3	По батькові	Зимовець
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/IV 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 101г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	Своя		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	каменщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Кірова"			

5

33зв

И ВР

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспол</u> Район <u>Боршталський</u> Крпд <u>ЗУС</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10/3</u>
12	Причина смерті <u>Стареческа слабост</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікар. свід. о смерті от 5/IV 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кузнецов Митрофан Савин</u>
16	Підпис заявника <u>Кузнецов М.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Діловод

числа

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

Ч. Ж. 34
непотрібне
викреслити

по книзі ЗАГС'у № запису

1. *Гузьменко Сави. Зікневич.*

(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР)

Місто, село

район

(підкреслити)

вписати назву

Відділ міліції

вулиця

Гузьменом.

Бережанка . б. № 39

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті

7. Смерть сталася: вдома, в лікустанові (докладна назва й адреса)

Бережаном

або в іншому місці (в якому)

8. Причина смерті (захорювання, що призвело до смерті)

стареческа дряхлість

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

2. Дата смерті:

рік *1938.*

м-ць *4*

Число *дирец*

3. Вік

сповнилось

101 років.

Для дітей, що померли молодш. 5 р.

Дата народж.

рік

м-ць

число

4. Відмітна про мертвонародж.

Видається тільки один раз особам, які ховають померлого (для подання до органів ЗАГС) безплатно і звільнено від державних та державних зборів

1	Пр
2	І
4	С
6	
7	
8	

3436

10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний падок, травма на виробництві (підкреслити).

11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки Сиротка вдова на основі свід.
Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)

(печатка)

5 числа світослав

м-ця 1938 р.

Підпис

[Handwritten signature]

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13 Чи мав померлий свої засоби до життя так, ні
або утримувався на кошти іншої особи і кого саме
батька та інш.

14*) Заняття (спеціальність, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.)

15 Національність

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

Шульба

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш. 3920.

Відділ Актів Громадянського Стану

8/IV 1938г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шульба			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Алексєевич
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/III 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа III місяця 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	Батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Холостник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп, хтрав.			

09

5

3536

УСЮ
ДВП
П
НОЯ
С
О
П

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориспол Район Бориспольський Крп
селище область Хмельська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
14 днів.

12 Причина смерті
общее физическое недоразвитие.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікар. свід. осмерті от 5/IV 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Заявник батько дитини.

16 Підпис заявника
Мухом

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дет

Діловод

числа

на 16
м. ш. 392с.

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Логвин		
Ім'я	Жина	3	По батькові Федоровна
Стать	жін.	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	7/IV 1938г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа III місяця 1938г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кравець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе в дома.		

8

3636

уездный
оден
Кр. жнож
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Воржино Район Воржинольський
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 днів.

12 Причина смерті
общее недоразвитие.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лич. свид. о смерти от 7/IV 1938 г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Заявник матери дитини.

16 Підпис заявника
Лозван

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лозван

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.

10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або *інший* випадок, травма на виробництві (підкреслити).

11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки *по даній справі немає. Смерть*
Лікарське свідоцтво видано: лікустановою лікарем (підкреслити)

(печатка)

4 числа *арешт*

м.ця. 193*0* р.

Підпис



37

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13 Чи мав померлий свої засоби до життя *так, ні*
або утримувався на кошти іншої особи і кого саме *батька та інші.*

14*) Заняття (спеціальність, ремесло)

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

15 Національність

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

Вдається тільки ОДИН РАЗ особам, які ховають померлого (для подання в органи ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від гербових та інш. зборів

3736

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГСу № запису _____

1. Могви Ніна Феофанівна
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР) _____

Місто, село _____
(підкреслити)

Торчишів район

Відділ міліції _____

вулиця _____

Торчишівська 54

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті _____

7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса) _____

або в іншому місці (в якому) _____

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті) _____

обшук недугами

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті _____

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

2. Дата смерті:

рік 1938

м-ць липень

Число 7

3. Вік

сповнилось 11 днів років.

Для дітей, що померли молодш. 5 р.

Дата народж.

рік 1938

м-ць 27

число _____

4. Відмітка про мертвонародж.

38

наєв

м. ш. 3922

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шушбєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/IV 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа IV місяця роки 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Кірова"		

05

3836

1047 01
Д. МОД. П
ВНН. П. П.
Т. В. У. Т. В. Т. О. П.
О. П. П. П. П. П. П.
АСРР
220 81

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Боршів Район Боршівський
селище Киевська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 днів.

12 Причина смерті
Хараш. діяльність і снігів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лижар. свід. о смерті від 8/IV 1938 г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я та по батькові померлого
Заявник батько дитини.

16 Підпис заявника
[Signature]

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

М. П. [Stamp]
Киевська обл.
Боршівський район
Бюро ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Ташент 16

139

Вірш ЗАСС.
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лизюта			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Мижитовна
	Стать	Жин.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/IV 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 52 роки.			
	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)	Калгосник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калгосп. Сергіє Молот			

5

3936

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориспіль Район Бориспільський Київська область
селище, область Київська Крпд АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
52 дні.

12 Причина смерті
Рак шл. Я.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лик. свід. осмерті от 11/IV 1938 г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Яцюта Кузьма Якимович.

16 Підпис заявника
Яцюта

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Зврт

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 16
м. ш.

Відділ ЗАГС.
20/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яцюта		
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5 Національність	Украинець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/IV 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 13 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Дармиця.		

4036

Й ВИ.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u>	Кріл <u>АСРР</u>	ТІЛЬК ННЯ ТІ
----	---------------------------------	---	------------------	-----------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років.</u>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Звуження кишок.</u>		
----	----------------	------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мит. свідч. о смерті от 15/11 1938г.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник мати дитини.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Литота</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Литота

Діловод

Видається тільки один раз особам, які ховають померлого

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

Луцка, Петро Ігнатович
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

Видается тільки один раз особам, які ховають померлого
в органах ЗАГС) БЕЗПЛАТНО звільнено від арбових та

5. місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР)
Місто, село район
(підкреслити) вписати назву
Відділ міліції вулиця *Луцкова* №
6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті.....
7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса).....
або в іншому місці (в якому)
8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті)
Звучає риння
9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті.....

2. Дата смерті:
рік *1938.*
м-ць *9/11*
Число

3. Вік сповнилось *15* років.
Для дітей, що померли молодш. 5 р.
Дата народж.

рік

м-ць

число

4. Відмітка про мертвоуаредж.

260
9

4136

- 10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний падок, травма на виробництві (підкреслити).
- 11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).
- 12. Особливі відмітки С.В. Шинько 10 9 1938
Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)

(печатка)

15 числа

IV

м.ця 1938 р.

Підпис



Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13	Чи мав померлий свої засоби до життя або утримувався на кошти іншої особи і кого саме	так, ні батька та інш.
14*)	Заняття (спеціальність, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.)	
15	Національність	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспіль
м. ш.

Виро ЗАГС.
20/IV 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Обидро			
2	Ім'я	Остан	3	По батькові	Якович
4	Стать	чал.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/IV 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 76 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Сина	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. господарством.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бориспільський завод № 3.			

3

4236

й ви.

тільки
ня ті

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Бориспіль Район Бориспільський
селище область Київська

Кріп
АСРР

11 Скільки часу живий у місці реєстрації смерті

76 років.

12 Причина смерті

Нарвали серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мед. свід. о смерті от 20/IV 1938 г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Свідко Жисакій Олександр м. Бориспіль

16 Підпис заявника

Свідко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Свідко

Піловод

Видається тільки один раз особам, які ховано
в органах ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від

8

9*

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

Свідучо Осипа Івановича
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР).....

Місто, село.....
(підкреслити)

вписати назву району

Відділ міліції.....

вулиця

*Доржичань,
Новицька*

б. №

43

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті.....

7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса).....

або в іншому місці (в якому).....

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті)

нарашиє серця

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

4. Ж.
непотрібне
викреслити

2. Дата смерті:

рік

1938

м-ць

19

Число

3. Вік

сповнилось

76 років.

Для дітей,
що померли
молодш. 5 р.

Дата народж.

рік

м-ць

число

4. Відмітна про
мертвонаредж.

43

Видается тільки один раз особам, які ховають
в органах ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від

4336

- 10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний випадок, травма на виробництві (підкреслити).
- 11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки _____
 Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)

(печатка) 20 числа Ровні м-ця 1934 р.

Підпис С. К.

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13	Чи мав померлий свої засоби до життя, або утримувався на кошти іншої особи і тоді саме так батька та інш.
14*)	Заняття (спеціальність, ремество) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.)
15	Національність

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш. *Кішталів*

Коро ЗАГС.
20/17 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Загуба</i>			
2	Ім'я	<i>Давид</i>	3	По батькові	<i>Якович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/17 1938г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>16 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<i>Батька</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Алотиш</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В себе в дома.</i>			

8

4436

НИЙ ВИ-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>	тільки для
----	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------	---------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мит. свід. о смерті от 20/IV 1938 г.</u>			
----	--	---	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник батько</u>			
----	---------------------------	-----------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Ваша Олена</u>			
----	-----------------	-------------------	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Душ

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Руденко
м. ш.
Відро ЗАГС.
22/ІІ-382.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Руденко		
2	Ім'я	Володимир	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українськ.
	Час смерті (число, місяць, рік)	22/ІІ 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 16 числа ІІ місяця 1935.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батька
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп. Сергієво-Маломіст.		

4536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Борштанський</u> Крпд <u>Кієвська</u> селище область <u>Кієвська</u> АСРР
----	---------------------------------	--

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

12	Причина смерті	<u>Захворіння легких.</u>
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. свід. о смерті от. 22/IV 1938г.</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник батько дитини.</u>
----	---------------------------	-------------------------------

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Руденко

Пішовод

числа

1
2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАРС.

23/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грищенко			
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові	Госитовича
4	Стать	жін.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/IV 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяця 1937 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Матері.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчителька 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	школа №2 м. Боршанів.			

4636

Л. 10
Смер. 01
К. 1
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бориспіль Район Бориспільський область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 м-цес.

12 Причина смерті
Менингит.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лист. свід. о смерті от 22/IV 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Заявник батько дитини.

16 Підпис заявника
Мр. [signature]

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

1	
2	
4	С
6	
7	
8	ж
9*	

47

Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш. ЗАС.

Відділ Актів Громадянського Стану

23/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець б.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/IV 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 1938 года. 1 місяць			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сталь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Восемсумарний.			

X3

1

4786

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Бориспіль</i> Район <i>Бориспільський</i> Кріп. <i>01</i> селище <i>Клебань</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>3 м.ц.д.</i>
12	Причина смерті <i>Загинув легким.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лич. свід. о смерті от 25/IV 1938.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Заявник батько дитини.</i>
16	Підпис заявника <i>[Signature]</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловод

числа

1	
2	
4	С
6	
7	
8	х
9*	

Бориспіль
ЗАГС
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Лазоренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/IV 1938г.		
7	Вік (випуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа VI місяця роки 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
9*	Взяття (спеціальність, посада, ремесло)	Бузинець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бориспіль М.т. @.		

15.81-42
XO

4836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Шевська</u> область <u>Київська</u> Крп <u>11</u> АСРР <u>09</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>11 м-цєв.</u>
12	Причина смерті <u>Запам'яць лєжжє</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист свєд. о смерті от. 25/IV 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Заявник мати дитини.</u>
16	Підпис заявника <u>Мазаренко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гориз

Діловод

1	П
2	
4	С
6	
7	
8	
9*	

наиб
ЗАС.
м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28/IV 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

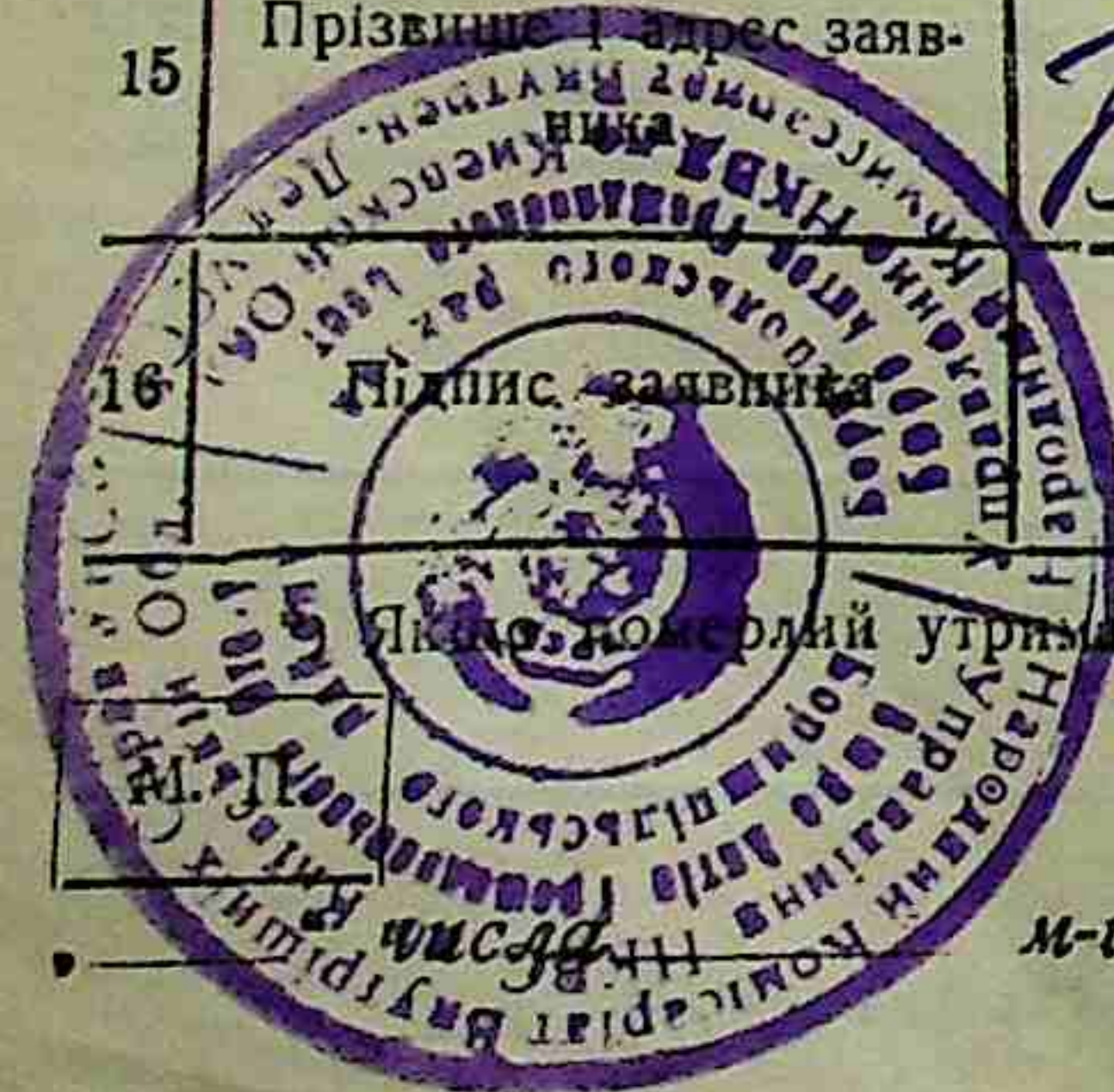
Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Бемик		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/IV 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 65 лет.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Осма.
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа №1. м. Борислав.		

3

4326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бориспіль</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Кріп. <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>близько</i>		
12	Причина смерті	<i>Даремн.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. о смерті от 28/IV 1938г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв.	<i>Ремик Яков Дем'янович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Я</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дорош

Діловод

1
2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

спав
Вуко ЗАС
м. ш.

28/IV 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Рущицець			
2	Ім'я	Гершик	3	По батькові	Шаревіч
4	Стать	чол.	5	Національність	Єврей.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/IV 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 7 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Смг	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зуб. Техник			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	Короетена			

3

5036

щасний ви-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршпал</u> селище	Район <u>Боршпалський</u> область <u>Київська</u>	Кріл АСРР	ий тільки іла
----	---------------------------------	--------------------------------	--	--------------	------------------

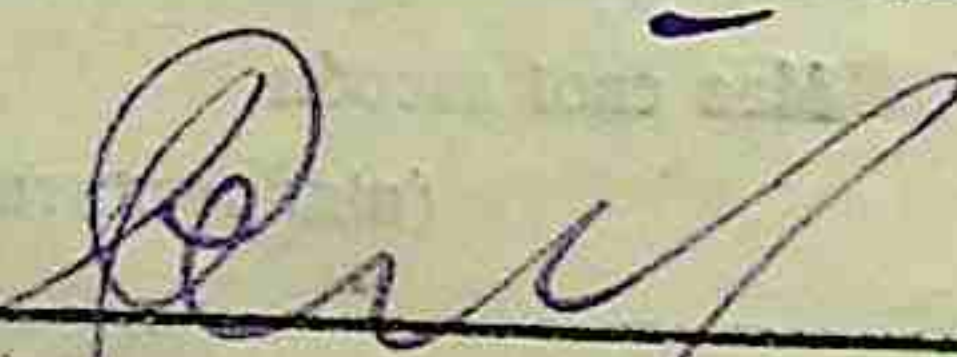
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>			
----	---	----------------	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. осмерти от 29/IV 1938 года.</u>			
----	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оушменц Б Ш.</u>			
----	---------------------------	---------------------	--	--	--

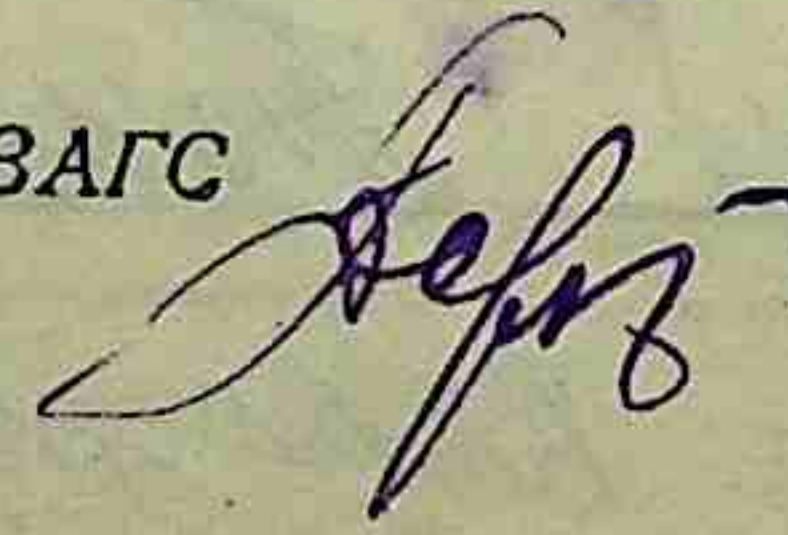
16	Підпис заявника				
----	-----------------	---	--	--	--

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



Діловод

301
1
2
4
6
7
8
9*

ЛІНАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

1. *Ругинец Терзико Шаев*
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР)

Місто, село

вписати назву

район

Відділ міліції

вулиця

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті

7. Смерть сталася: вдома, в лікустанові (докладна назва й адреса)

або в іншому місці (в якому)

8. Причина смерті (захоружання, що призвело до смерті)

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

2. Дата смерті:

рік *1938*

м-ць *28/11*

Число

3. Вік сповнилось

72 років.

Для дітей, що померли молодш. 5 р.
Дата народж.

рік

м-ць

число

4. Відмітка про мертвонародж.

Видается тільки один раз заборам, які ховають померлого
органи ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від Гербоєвх та

1

2

4

6

7

51

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису _____

1. *Ругинец Тершико Шасв.*
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР)

Місто, село _____
(підкреслити)

вписати назву _____

район _____

Відділ міліції _____

вулиця _____

Горшечинськ

Руда - Мотсінський

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті _____

Семдесять два роки

7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса) _____

або в іншому місці (в якому) _____

8. Причина смерті (захоружання, що призвело до смерті) _____

туберкульоз нервовий

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті _____

общее истощение вследствие судитной деятельности

4. ~~Ж~~

непотрібне викреслити

2. Дата смерті:

рік *1938*

м-ць *28/11*

Число _____

3. Вік

сповнилось _____

72 років.

Для дітей,

що померли

молодш. 5 р.

Дата народж.

рік _____

м-ць _____

число _____

4. Відмітка про

мертвонардж.

Видается тільки один раз особам, які ховають померлого. Орган ЗАГС (ЗАГС) безплатно і звільнено від сербовних та

54

5126

- 10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний випадок, травма на виробництві (підкреслити).
- 11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування трупів без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).



12. Особливі відмітки _____
 Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)
 (печатка) _____ числа 10 _____ м-ця 1938 р.
 Підпис _____

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13. Померлий свої засоби до життя _____ так, ні _____
 або утримувався на кошти іншої особи і кого саме _____
 батька та інш.

14*) Заняття (спеціальність, ремесло) _____
 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.) _____

15. Національність _____

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

стат 6

Бюро ЗАГС

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30/IV 1938 года.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Джанчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/IV 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 2 рік.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Сім'я</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	школа в. Радзевинівка.		

5236

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Боршнів Район Боршнівський Київська область
селище Київська Крив АСРР

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

12 Причина смерті
Рак.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лік. свід. о смерті от. 26/IV 1938 года.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Драшків Іван Іванович Васильова.

16 Підпис заявника
Драшків

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Борт

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



Бисполб

ЗАСС.
м. ІД.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4/V 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оаршбелтв			
2	Ім'я	Леонид	3	По батькові	Михайлович.
4	Стать	чал.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/V 1938 2099.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XII місяця 1939 2099. XV XV			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Алеар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Машинно-борозниное отделение (р. в. о.)			

5336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршечка</u> Район <u>Бориспольський</u> Крпд <u>2</u> селище область <u>Київська</u> АСРР <u>290</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятований.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. о смерті от 4/V 1938 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник мати дитини</u>
16	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа _____ м-ця 193 р.

[Підпис]

Діловод

7 54

Забитков
№ 50 м. ш. 3920

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

4/7 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Берева		
2	Ім'я	Корний	3	По батькові
				Омельянович.
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець.
	Час смерті (число, місяць, рік)	4/7 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 76 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Сума.
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(Заготівель.) Торгівельний.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(Торгов.) Заготівель.		

5436

№ 01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Кієвська.</u>	Край <u>Львів</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років.</u>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Гарбова криза.</u>		
----	----------------	-----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мит. свід. о смерті от 4/V-38г.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Берега Федора Корнелевич.</u>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Верт

Діловод

Доржисполб

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. 3920

8/V 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крипак			
2	Ім'я	Жиня	3	По батькові	Жиня Іванович
4	Стать	Жин.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/IV 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа VIII місяця 1932г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шордер			1
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ. Л. Ф. У.			

5576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршеница</u> Район <u>Боршеницький</u> селище область	Край <u>Львівський</u> АСР
----	---------------------------------	--	-------------------------------

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

12	Причина смерті	<u>Менінгіт.</u>	
----	----------------	------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. свід. о смерті отр. 5/7 1938г.</u>	
----	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник мати дитини.</u>	
----	---------------------------	-----------------------------	--

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

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р. Харт

Діловод



756

Рожиста
Триво м. ш. ЗНДР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8/7 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Винюградна			
2	Ім'я	Дарія	3	По батькові	Гарюшова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/IV 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 20 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Сина	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нагостник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нагост, Куркова"			

5

5676

Ч. Ж.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Клевська</u> область <u>Клевська</u>
----	---------------------------------	---

Кріп АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років.</u>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<u>ослаблення серцевої діяльності.</u>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. свідч. о смерті от 8/7 1938 года.</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>Пришла не своєчасно реєстрації та ^{ушито} <u>ушла сама</u> і загинула <u>було шкату.</u></u>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Онашко Іван Дмитрович.</u>
----	---------------------------	-------------------------------

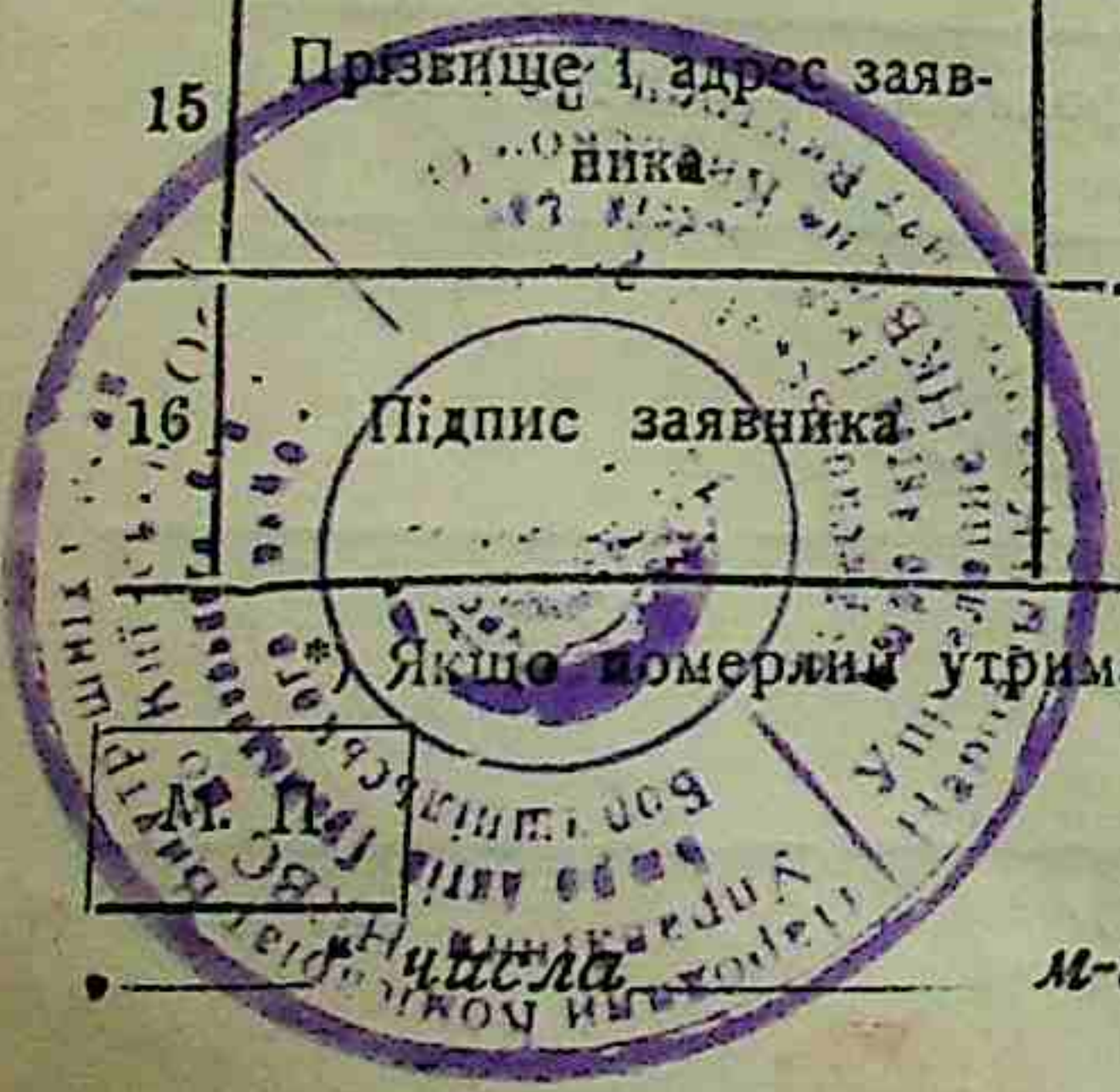
16	Підпис заявника	<u>Онашко</u>
----	-----------------	---------------

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Онашко

Діловод



Горько Іван

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. ЗНСС.

11/5 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жуличенко			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Иванович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/5 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VIII місяця 1934 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Отрудеит			8
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Галтава.			

5736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бориспіль 6 Район Бориспільський</u> область <u>Київська</u> Крп АС	Ч. Ж. <u>неповнолітні</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м. цев.</u>	
12	Причина смерті	<u>Крутозміс вогняне легене в.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мм. свід. о смерті от 10/V 1938г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник мати дитини.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Хруць</u>	

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

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

Збірка 16
м. ш. 3920.

7 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/7 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горедниченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/7 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 20 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Шевченка".		

5

5826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Хмельська</u>	Ч. <u>1</u> № <u>1</u> Кріп. <u>АСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік.</u>	
12	Причина смерті	<u>Сердечно-судинні захворювання.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. о смерті от 13/у 1938г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Салдатенко Назар Мелитович.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Салдатенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вариз

Діловод

" числа _____ м-ця 193 р.

Добридень

7 59

м. ш. ЗНЗР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16/V 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левин			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Редоровна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Маї 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа III місяця 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На</u> утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гартков			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кузня в селі доша м. Буди селі			

XI

8

5926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борисполь</i> селище	Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська</i>	Кріп. АСРР Ж. <i>непотрібно викреслити</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ч 15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяжний кашель</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарю є свідчення про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Логвин Ульяна ул. Водовскої</i>		
16	Підпис заявника	<i>Логвин</i>		

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Логвин

Діловод *Логвин*

Лист № 6
м. ш. ЗАНР.

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16/V 1938 року ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куренко			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Александр
4	Стать	чол	5	Національність	українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	16 мая 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>1</u> місяця <u>1936</u> року <u>Лугань</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колхоз им. Свердлова			

5

6036

Ж.
трібне
слити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполь</u> селище	Район <u>Бориспольський</u> область <u>Київська</u>	Кріп АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 6 м-чів</u>		
----	---	----------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Замикання кишко</u>		
----	----------------	------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вацурс Григорій Василь. с.Тодобівка</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа _____ м-ця 193 р.

Вацурс

Діловод

761

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.
1920

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

1915 1938 года

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олифан			
2	Ім'я	Насобасент	3	По батькові	Тодасовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1920			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>головицею</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шорст			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнській 129 загосток м. Бурішів			

6136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> Криві селище область <u>Житоверской</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 год
12	Причина смерті	Зодичана трамваєм
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	спривка госавтоинспекции УРСР № 1234
14	Особливі позначки	паспорт сдан № 0628835
15	Прізвище і адрес заявника	Олифан Андрей ул. Гейдарова
16	Підпис заявника	<i>Олифан</i>

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Лавров

Діловод



7 62

Бадмець
Відео ЗАЧЕ
20/V 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Говен	3	По батькові	Данилович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	19 маї 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>52</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кохло зима			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кохлозичи Курова			

5

6236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борисполь</i> селище	Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська</i>	Крип. бюро... АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Народне серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лихосеке свідчення про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марченко М. Ул. 1 Мая</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марче</i>		

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Марченко

Діловод

7 63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Городишів
м. III
23/IV 1938 року

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Глишко			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
	Час смерті (число, місяць, рік)	22 трав 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) Батьки	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кур'єр			
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	Городишівська м.б.с.			

26 числа VI місяця

1

6336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борисполь</u> район <u>Бориспольський</u> селище <u>Київська</u> область	Кріп. АСРР <u>45</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>11 місяців</u>	
12	Причина смерті <u>Затяжний Перелом</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Баб'яко Дмитро ул. Пролетарів</u>	
16	Підпис заявника <u>Д. Машко</u>	

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

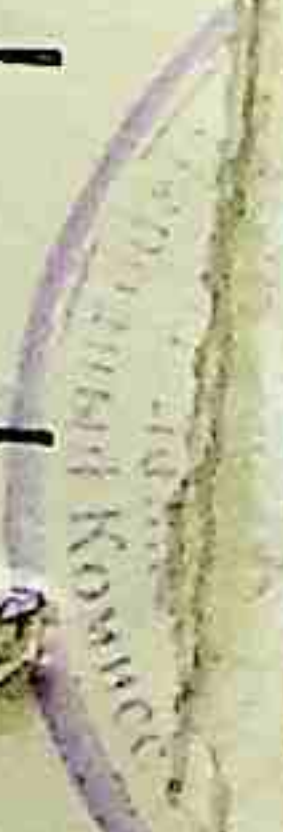
М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Скодуз

Діловод

числа



Борисполь
10 черв 1938
24/5 1938 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Береза			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/5 трав 1938 год			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 5 місяця 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Шевченка			

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршечин</u> Район <u>Боршечинський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Крп [] АСРР []
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невстигнення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Алкогольне свідчення про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Мацьв Ребенка ул. Фішарська 11</u>

І Макаренко



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

11 числа 193 р.

Дарченко
м. Д. ЗНІВ
24/1 1938г.

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рай			
2	Ім'я	Анастасій	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / ма 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>12</u> місяці роки <u>1937</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)	чоробочал			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнстрой 129 укр. ст. м. Бадичинь			

~~XX~~

1

6536

Зп К.
не ги
ля
Дата смерті:

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориспіль Район Бориспільський Крпд Ужеск
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Личорече свідчення про смерть

14 Особливі позначки

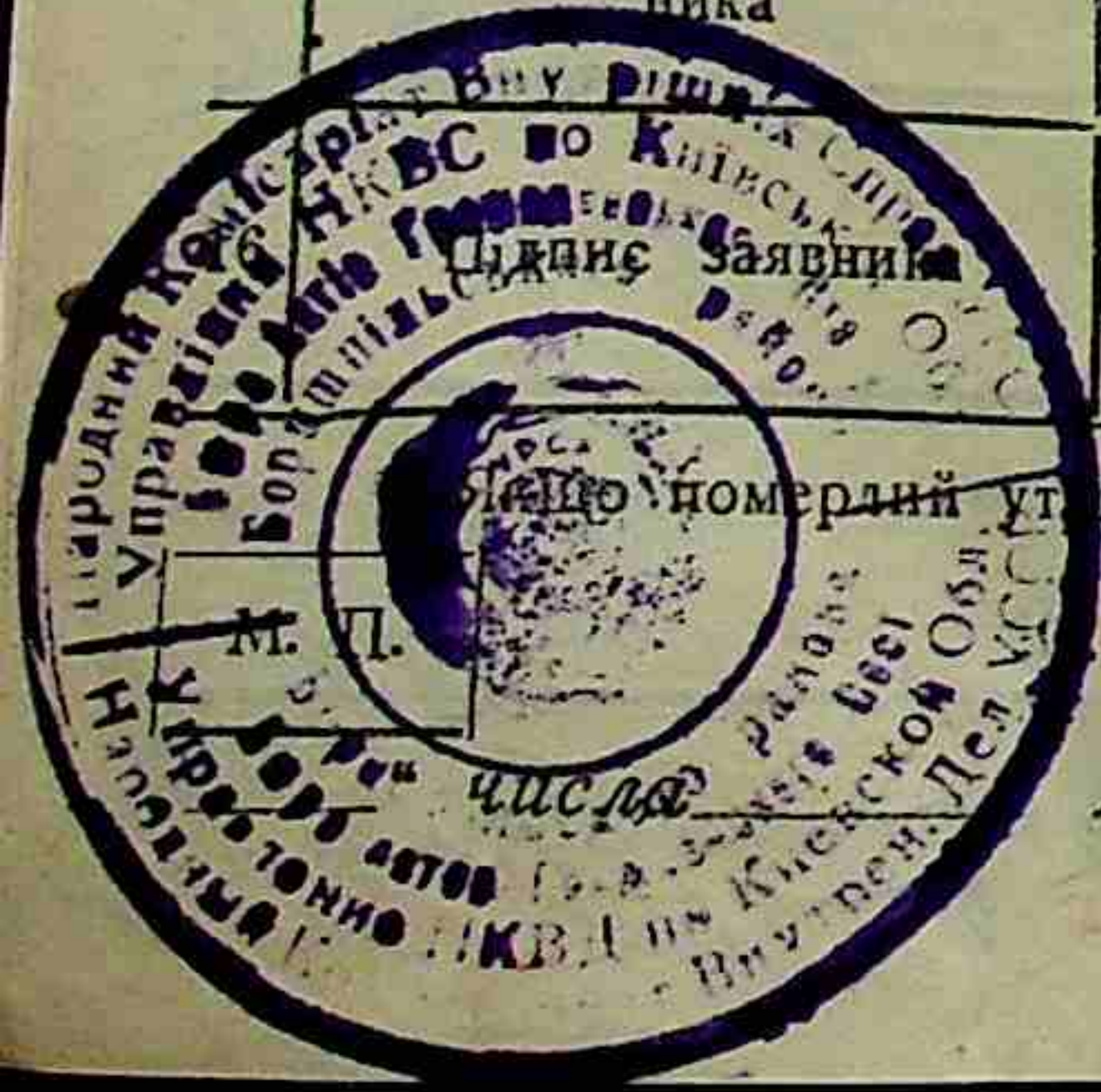
15 Прізвище і адрес заявника
мать ребенка ул. Туркестанская
и Бориспіль

Тай

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод



смерть

№ 390 ЗР СС
м. Ш.
29/11/38 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сячуба			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Швакович
4	Стать	ж	5	Національність	українська
	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Мар 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 11 місяця 1937 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)	кузнец			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз и.м. Рудова			

5

6636

З
сп. К.
не
ги
ня
а смерті

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориспіль Район Бориспільський Кріп.
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год 3 місяці

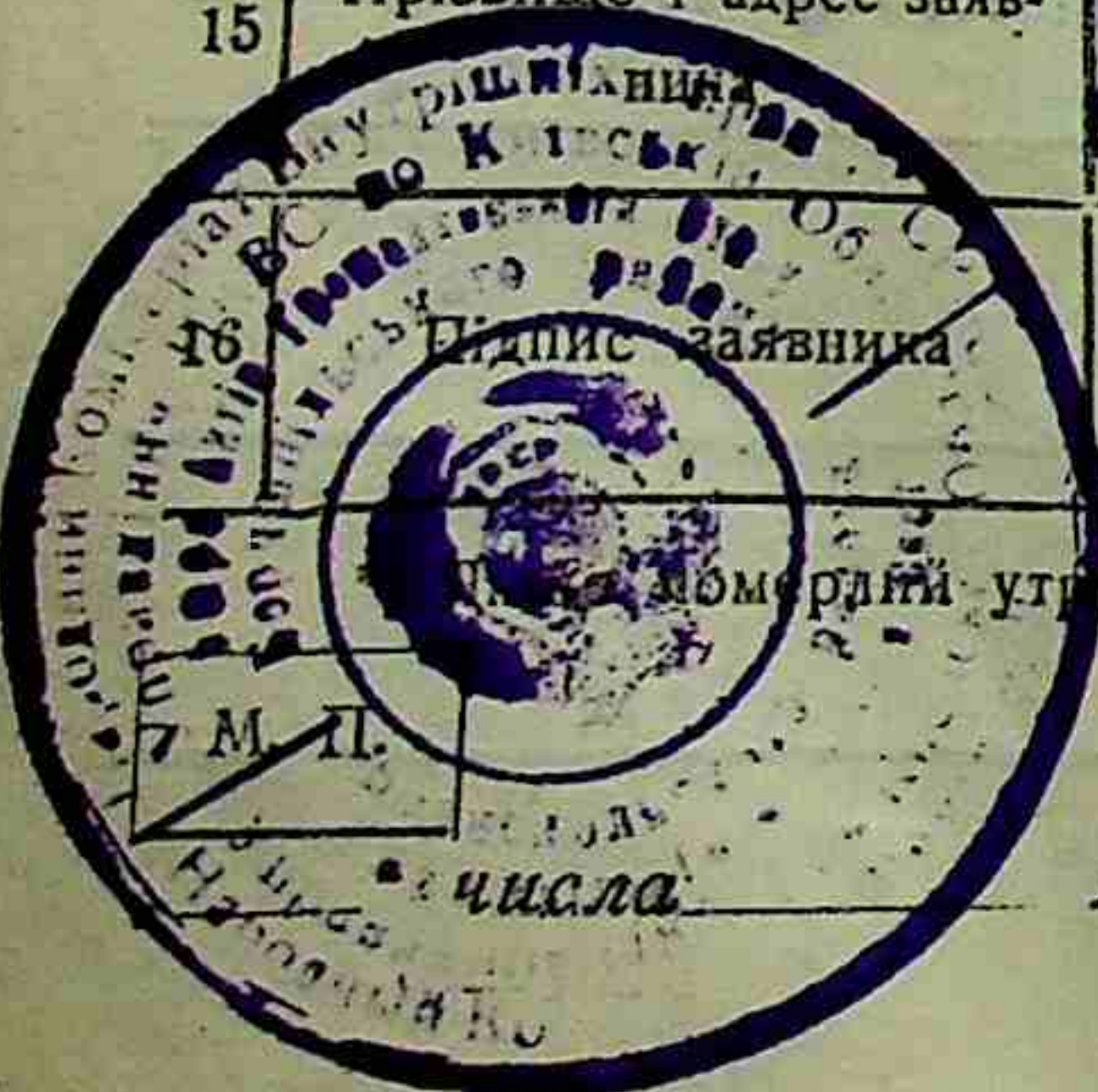
12 Причина смерті
Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Мікорске свідчення в смертні

14 Особливі позначки
протизен створе рошиє рашиє поприкине
отбуе абуєтнован на адреса маб бына
башьнаф Кудзі

15 Прізвище і адрес заяв.
Вайвник Обєуреденка Ул. Козубинського №20

Члцт



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

Завід. бюро ЗАГС Маєць
м-ця 193 р.

Діловод

Борисполь
№ 3020
м. ш.

2/VI 1938 з.

4 67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яцюта			
2	Ім'я	Дарин	3	По батькові	Товловна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
	Час смерті (число, місяць, рік)	30/VI 1938 з.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 50 209			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Головни.	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кагоскмиль - счетовод.			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	кагосп "Сарп і Малот" м. Борисполь.			

6736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------

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

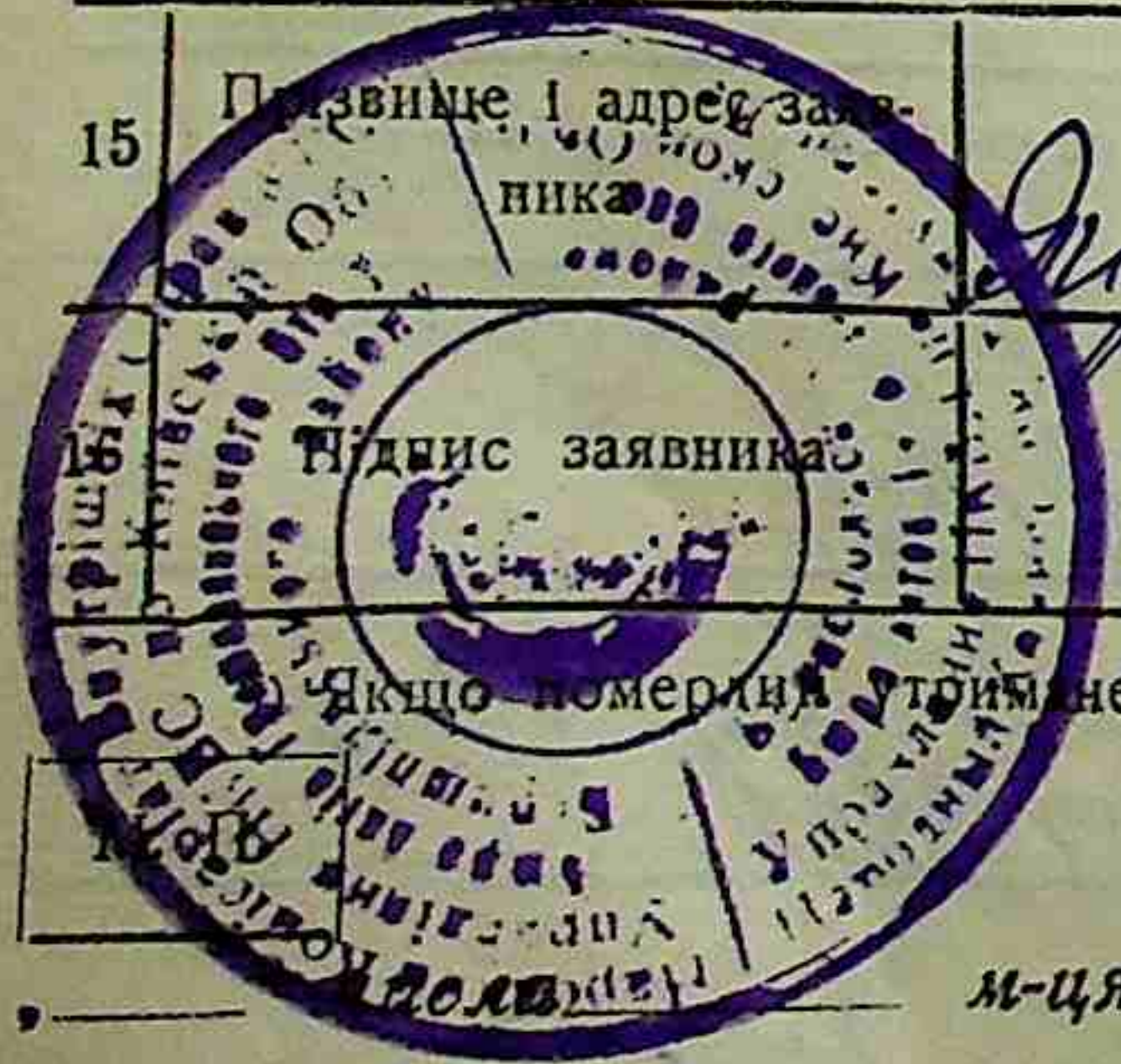
12	Причина смерті	<u>Самоповищення.</u>		
----	----------------	-----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свід. осмерті от 2/VI-38г.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Позвище і адрес заявника	<u>Мухомет В. М. ул. Острівського № 20 Бориспіль.</u>		
----	--------------------------	---	--	--

Виданий



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

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

7 68

Бориспіль
мі. ш.
№ 3020.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4/VI 1938 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67.

(другий примірник)

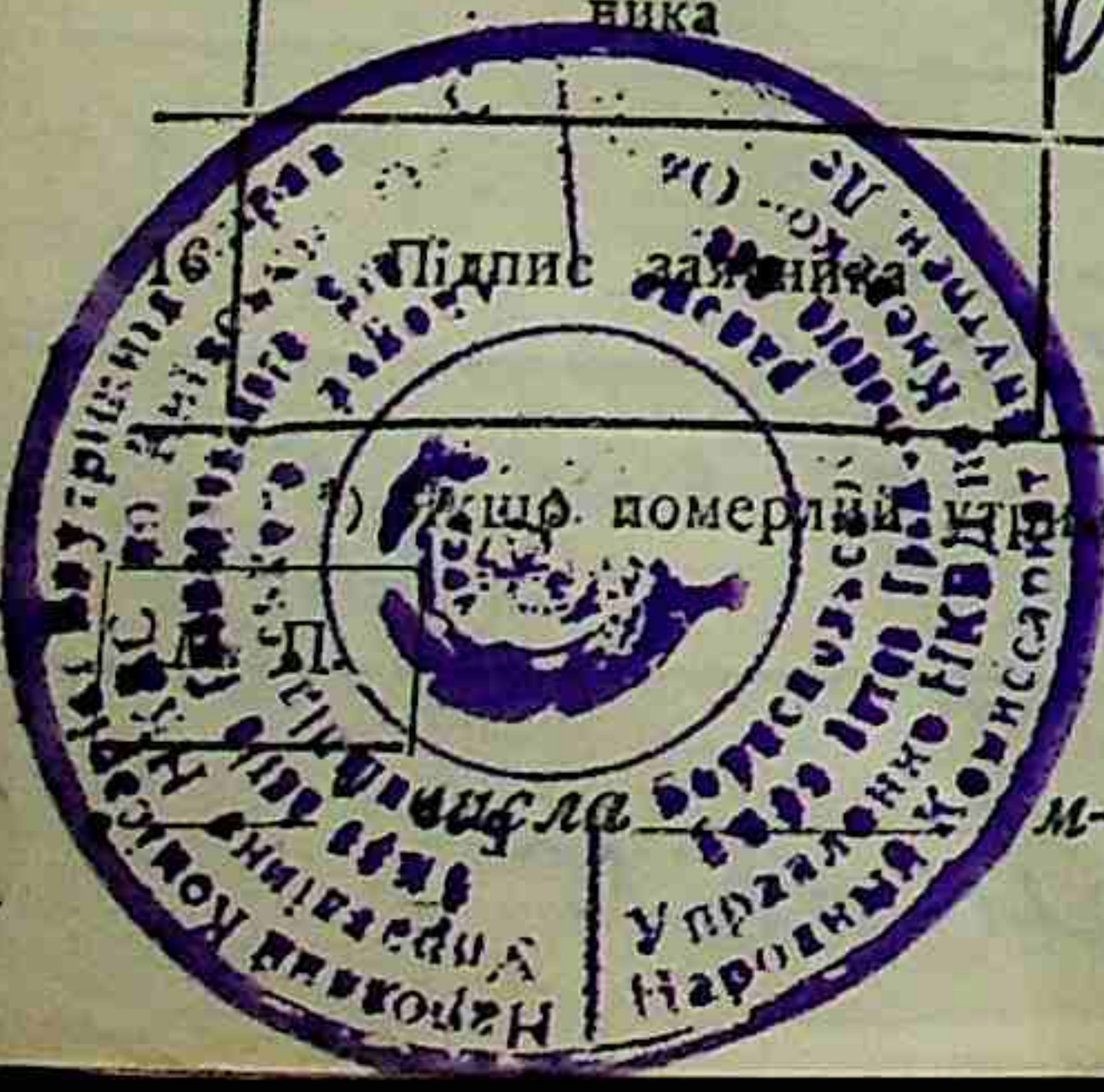
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Огні		
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові
4	Стать	Чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/VI 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа XII місяця 1935 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Боремого" м. Бориспіль.		

6836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u> Краї <u>УРСР</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 років 5 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>Ожог III степені запад з/ч т.д.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свід. о смерті от 4/VI-38г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Оши Б. Я. ул. Зоголя №24 м. Бориспіль.</u>

РІШЕННЯ КРАІ
Служба
10090901



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

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

НА

Борисполь

76970

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бюро ЗАГС

4/VI 1938г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мелашенко			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Яковна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/VI 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... 30 числа XII місяця 1937 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) батька.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговка.			1
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь М. т. @.			

6936

01
дбп
рпдп .11
б.ноя
дооС .2
П

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Краї <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свід. о смерті от 4/VI 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мелашенко Яков Володимирович. ул. Тервоний дитяч.</u>
16	Підпис заявника <u>Мелашенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Борис

Діловод

числа

ПІЛЬСЬКЕ

ЗАГС

1938

Віра ЗАГС

м. П.

Кіровоградська обл. Київської.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69.

8/VI 1938г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Муриненко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Тришорочка
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/VI 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 8 місяця року 1927. Сичев.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Матері.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдома господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	В себе в домі.			

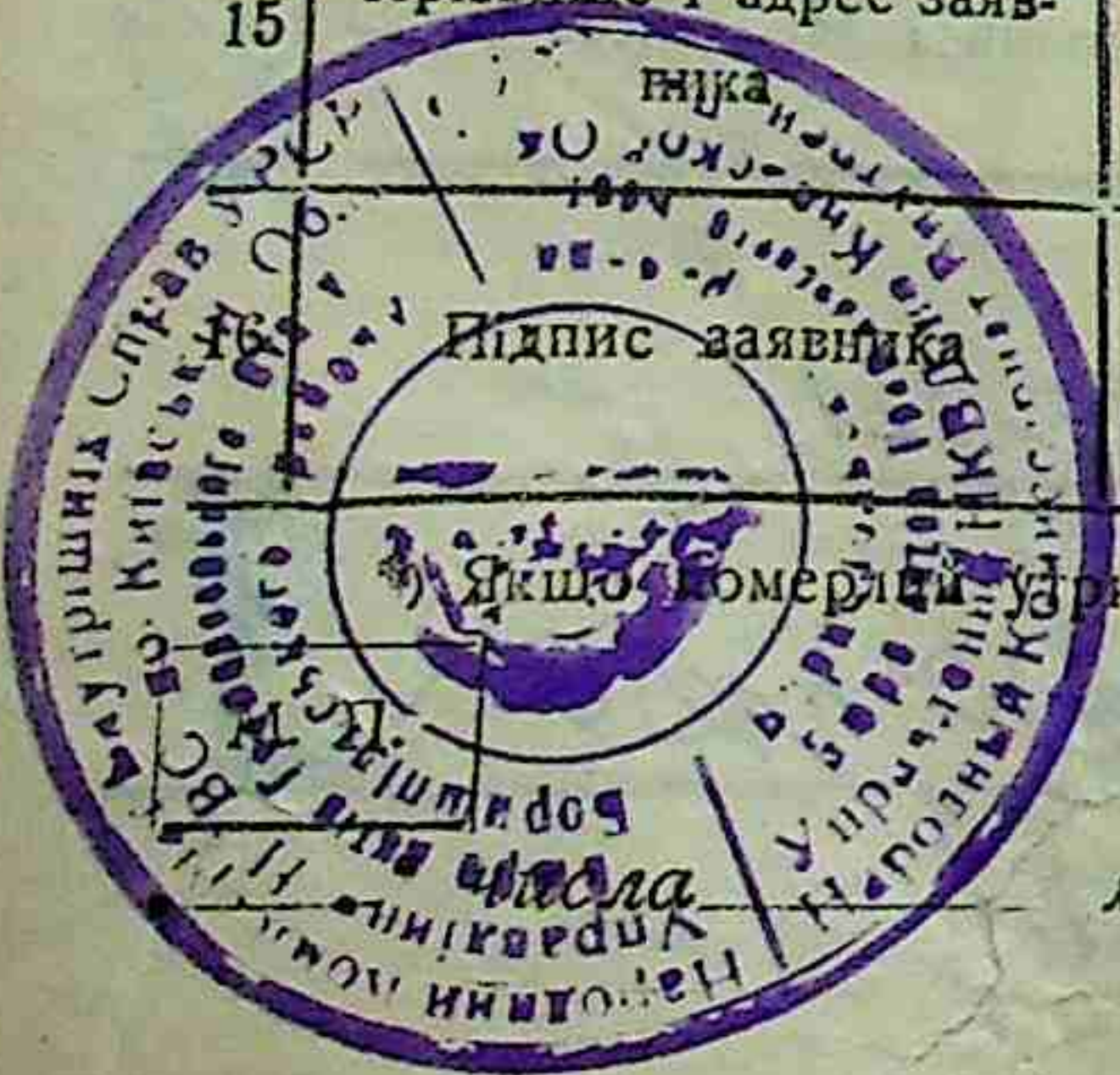
70

X8

5

7036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u>	Кр. № АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-цес.	
12	Причина смерті	Запалення мозку	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лист. свід. о смерті от 8/VI 1938г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Климентко Александра м. Бориспіль	



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

Завід. бюро ЗАГС Добит Діловод

м-ця 193 р.

Щоголв
 м. ш. 3920.
 8/VI 1938г.

7 71

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щоголв			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Лейтовил
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/VI 1938 года.			
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)		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слеарс			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київський паровозо-ремонтний завод.			

7136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u>	Кріп <u>у рет</u> су- АСРР
----	---------------------------------	--	-------------------------------

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

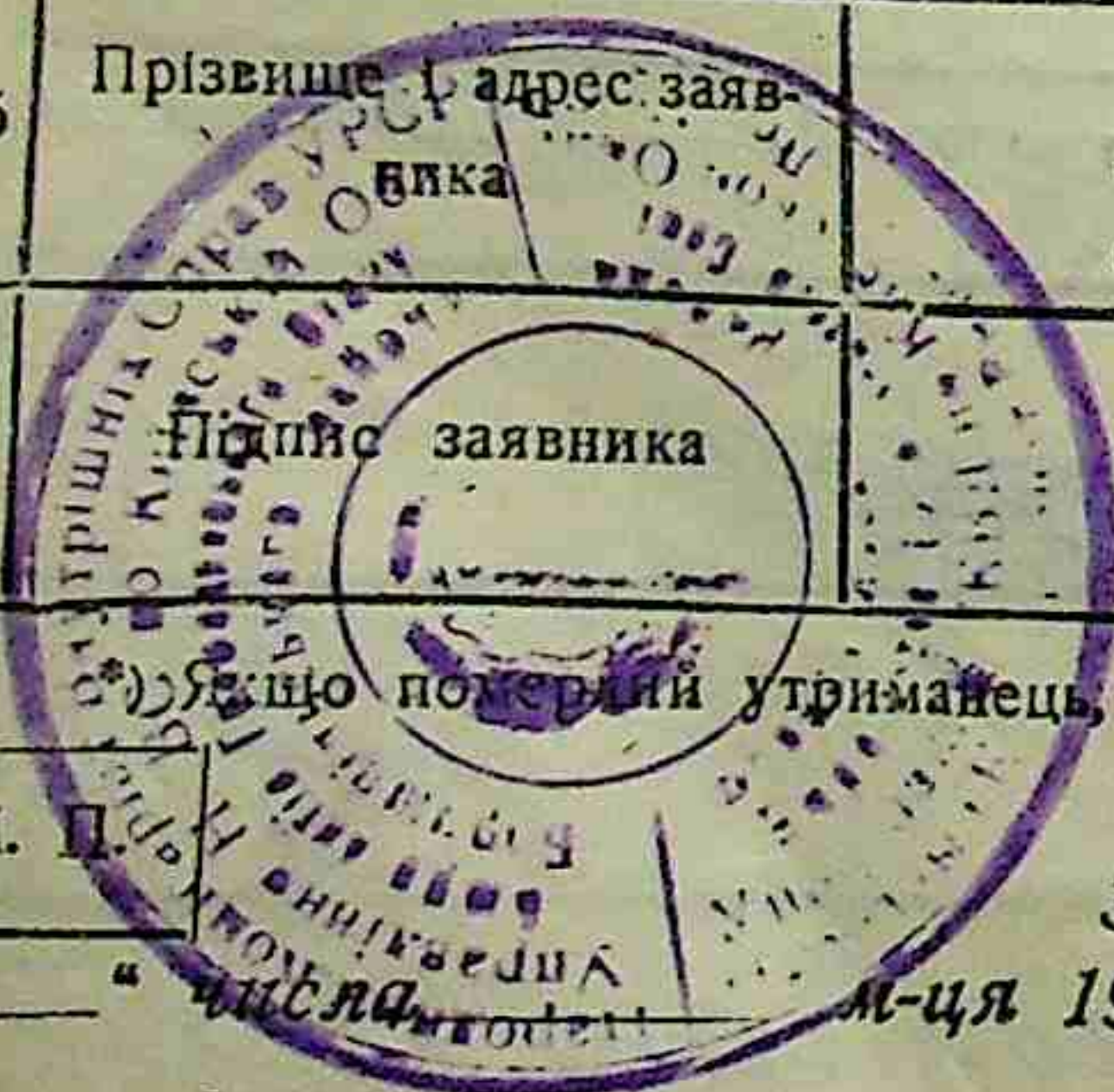
12	Причина смерті	<u>самоповищення.</u>	
----	----------------	-----------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. о смерті от 8 VII 1938 г.</u>	
----	--	---	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щежелєв Григорій м. Бориспіль</u>	
16	Підпис заявника	<u>Щежелєв</u>	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Щежелєв Діловод
м-ця 193 р.

СПОЛСЬКЕ
 Бюро ЗАГС
 1938 р.
 №
 споль Київської обл.

7 72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шелестовский		
2	Ім'я	Іван	з	По батькові Андреевич.
4	Стать	Чол.	5	Національність Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	1/VI 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 13 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	матері.
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп, Кушова м. Борщевоб.		

5

7236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Кріп <u>ур</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>13 років.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 1/VI 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шелестовська Звасна м. Бориспіль.</u>
16	Підпис заявника <u>за. Міщенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

ВНЕСЛО П. П. 010199М
ЛІСОВОС. ДІЛІ 51 ХМЗОВ



РИСКОЛІСЬКЕ
Вулиця ЗАГС

73
7

10 1938 р.

м. Ш.

район Кієвської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Муч		
2	Ім'я	3	По батькові	Сакмевич
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	14/VI 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 82 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Один.
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Кучерова" Бориспіль.		

КОРИСПОЛЬСЬКЕ

Бюро ЗАГС

VI 1938 р.

№ 73

Корисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тютюн.			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 р.			18/VІ 1938 р.
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1937 р.			26 числа VIII місяця XIX
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавець			3
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	Восісткой.			

7436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспол</u> Район <u>Борисполський</u> селище область <u>Кієвська</u>	Кріп <u>У</u> АСРР <u>У</u> <u>О</u> <u>31</u> двійл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 м-цев.</u>	
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. о смерті от 24/VI 1938г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нютон Варвара м. Бориспол</u>	
16	Підпис заявника	<u>Нютон В</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ворніз — Діловод

10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний випадок, травма на виробництві (підкреслити).
11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

Особливі відмітки _____

Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)
 (печатка) 24 числа Червня м-ця 1938 р.
 Підпис _____

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13	Чи мав померлий свої засоби до життя або утримувався на кошти іншої особи якого саме _____ так, ні _____ батька, татини. _____
14*)	Заняття (спеціальність, ремесло) _____
14*)	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.) _____
15	Національність _____

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

7536

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

Микола Ваєв
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

Васильов

Ч. | Ж.
непотрібне
викреслити

Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР)

Місто, село
(підкреслити)

Троїценська район

Відділ міліції.....

вулиця.....

Троїценська в. № 97

2. Дата смерті:

рік *1937*

м-ць *10/11*

Число.....

3. Вік

сповнилось

років.

Для дітей,
що померли
молодш. 5 р.
Дата народж.

рік *1937*

м-ць *VII*

число *26*

4. Відмітка про
мертвонародж.

7. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті.....

8. Смерть сталася: вдома, в лікустанові (докладна назва й адреса).....

або в іншому місці (в якому).....

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті)

Кашлююча та дишаюча мертва.

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

Вдається тільки один раз в органи ЗАГС) БЕЗПЛАТНО

Львівське
Бюро ЗАГС
м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 VII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75.

м. Борислав Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шило			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Иванович.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/VII 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... 4 числа ... 1938 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зрободжик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Киев. 1 ^й посадицький.			

7676

ЗВІТ...
ВМ...
1933...
Край...
АСРР...
Од...
Ді...

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспол</u> Район <u>Борисполський</u> селище <u>Кмева</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 м.ц.я.</u>
12	Причина смерті <u>Дістериція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 2 VII 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шило Григорій м. Бориспол.</u>
16	Підпис заявника <u>Шило</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Деловод
м-ця 193 р.

Деловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. III
VII 1938 р.

№ _____

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дорошенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/VII 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився // числа IX місяця 1937 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воедетрой м. Борисполь.		

7736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориста</u> Район <u>Бористаборський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 м-чев.</u>
12	Причина смерті <u>Тубер.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Мит. свід. о смерті. от 2/VII-38г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Дорошенко Евдокия и Бориста Б.</u>
16	Підпис заявника <u>Дорошенко Дуна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Борис

~~Діловод~~

числа

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

м. ш.
VII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рейзнер			
2	Ім'я	Бася	3	По батькові	Жацкевич
4	Стать	жінка	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/ VII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 73 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>жінка</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь, Сігошиве т-во			

78 зб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> Кріп <u>20</u> селище <u>Кієвська</u> область <u>АСРР</u>	випов. жін тіла,
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки.</u>	
12	Причина смерті <u>Хараш.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. Свід. о смерті от 13 VII-38г.</u>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гисаревський Арсам. м. Борислав.</u>	
16	Підпис заявника <u>А. Гисар</u>	



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

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

79

7

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 " VII 1938 р.

№ 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Добань			
2	Ім'я	Леся	3	По батькові	Леонітівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Чолов 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 55 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>богоси.</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наг. секретної роботи			3
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Киев. обплан.			

7936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> Кріп <u>УС</u> селище <u>Шевська</u> область <u>Буковина</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>55 років.</u>
12	Причина смерті <u>Заворот кишки.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. Свид. о смерті.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Заславський Зіслав м. Борислав.</u>
16	Підпис заявника <u>Заславський</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Заславський
м-ця 193 р.

Діловод



80

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м. ш.
20 " VII 1938 р.

№ 80.

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80.

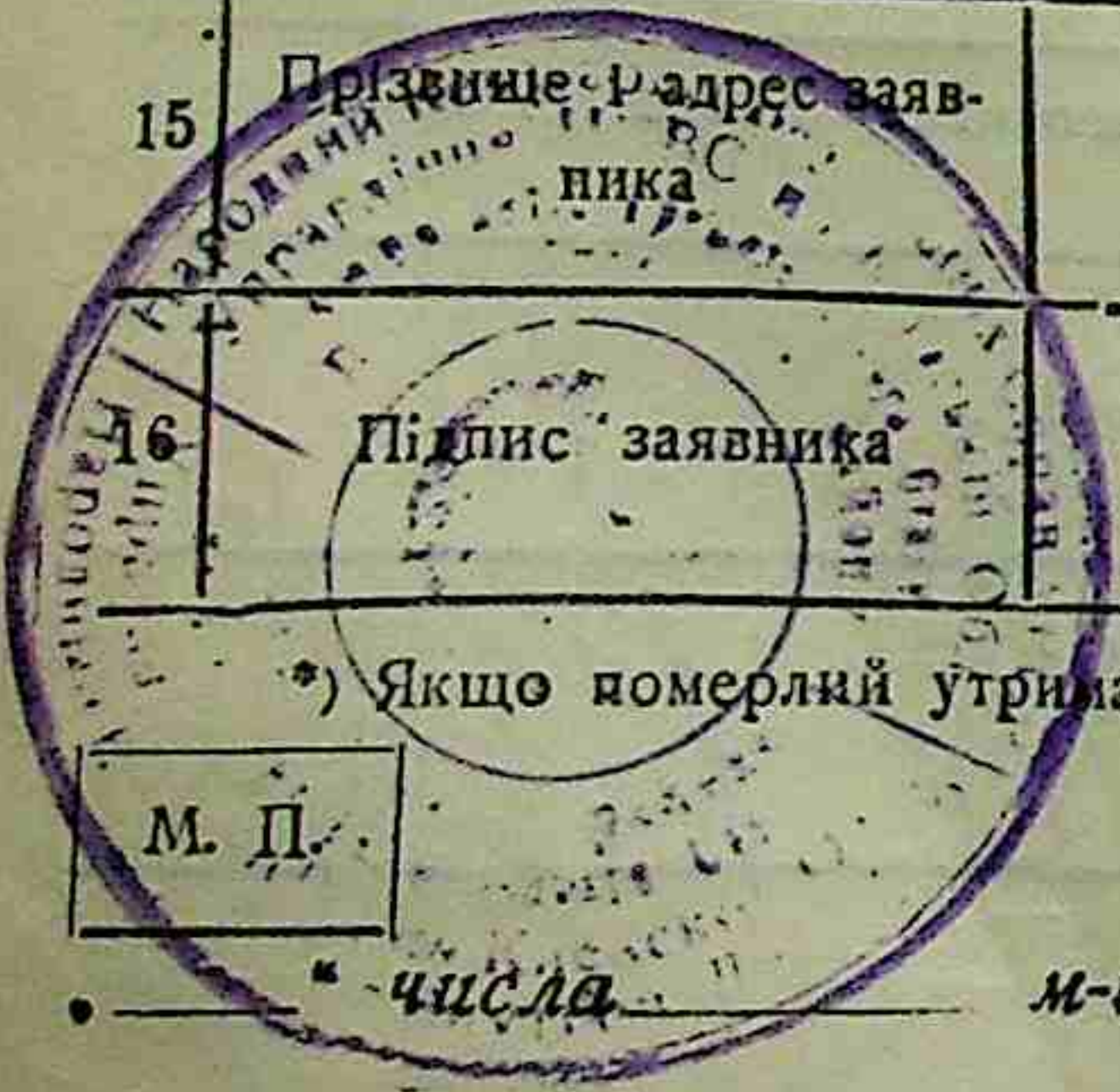
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Аудейкіна		
2	Ім'я	3	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 / VII 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 66 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Слуг		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь м. т. с.		

8036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> селище <u>Клевська</u> область	Кріп <u>ЗСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років.	
12	Причина смерті	Стареческа слабость.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лич. свід. о смерті отъ 19/VII - 38 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Судейкина Мотрона.	
16	Підпис заявника	Судейкина	



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

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

РАЙОН БОРИСЛАВСКИЙ ЗАРЕГИСТРАЦИЯ РОЖДЕНИЙ, СМЕРТЕЙ И ЗАВЯЗАНИЙ БРАКОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
М. Ш. Бюро ЗАГС

25 VII 1938 р.
№ 81.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курієв		
2	Ім'я	Віра	3 По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5 Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/VII 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 68 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Відсутні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Прекладавачка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа №2 м. Борисполь		

3

8136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Київська</u> область	Кріп <u>ЗС</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий, у місці реєстрації смерті	<u>68 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Артеріосклер.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. ДВМ. о смерті от 20/III-38г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябець Векла м. Бориспіль</u>	
16	Підпис заявника	<u>Рябець</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Рябець

Діловод

КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
 РАЙОННОГО ЦЕНТРА
 ЗАХИСТУ НАСИЩЕНОГО
 НАСЕЛЕННЯ
 м. Київ, вул. М. Коцюбинського, 10/11

КИЇВСЬКЕ
Бюро ЗАГС

26 м. Ш VII 1938 р.

№

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бубешів		
2	Ім'я	Анатолій	8	По батькові Українець Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 / VII 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VII місяця 1938 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	м. Борисполь Раймгосп.		

3

8236

10. Смерть
11. Место смерти
12. Место рождения
13. Место жительства
14. Место погребения
15. Место захоронения
16. Место погребения
17. Место захоронения
18. Место погребения
19. Место захоронения
20. Место погребения

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориста Район Бориста селище Бориста область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 днів.

12 Причина смерті
Зняття суду

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лич. свід. огляду от 25/VII-38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бубелен Микола м. Бориста С.

16 Підпис заявника
[Signature]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р. Діловод



M

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. 2/III 1938 р.

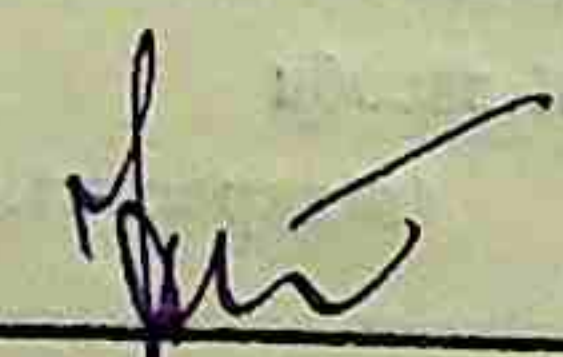
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84.

№ _____
г. Борисполь Київської обл.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грищенко			
2	Ім'я	Максим	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/VII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 20 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)	Тюкарь			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Серп і Молот" м. Борисполь.			

8336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> селище <u>Гмева</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР <u>9</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років.	
12	Причина смерті	Диабетическая кома	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мит. свід. о смерті. от 29/VII 1938г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Сметник Іван. м. Борислав.	
16	Підпис заявника		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Борислав

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



84

~~Бориспольське~~
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. ХІІІ 1938 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

м. Борисполь Київської обл.

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Левченко</u>			
2	Ім'я	<u>Виталий</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29/ХІІ 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>ХІІ</u> місяця <u>1938</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Батька</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кузвеч</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Воєнотрої. м. Борисполь.</u>			

ХХ

1

8436

3П
3П
104
90
0
7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бористалб</u> селище	Район <u>Бористальський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>21</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки.</u>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Загальна легенева.</u>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. о смерті. от 31/VII-38г.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Авгертов Іван м. Бористалб</u>		
----	------------------------	-----------------------------------	--	--

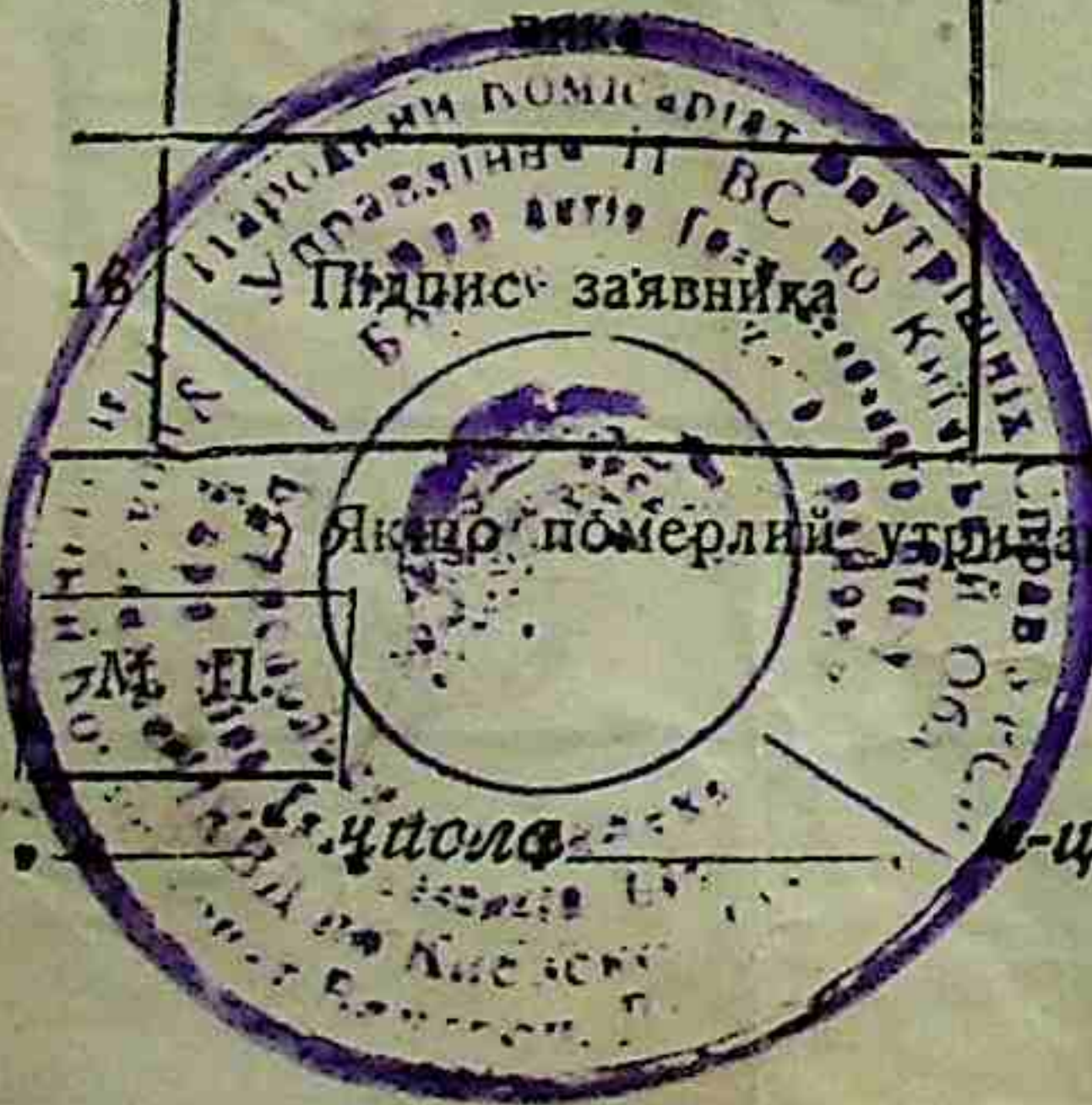
16	Підпис заявника	<u>Авгерта</u>		
----	-----------------	----------------	--	--

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

Завід. бюро ЗАГС
-ця 193 р.

Бориз

Діловод



ПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

3 м. III 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тявляк			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Ивановна.
4	Стать	Жінка.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/III 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа II місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глютарник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воемстрой м. Борисполь			

X5

1

8536

10. Смерть
11. Причин
12. Утрати
13. Смерть
14. Смерть

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> селище область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 міс.</u>	
12	Причина смерті	<u>Запущений рак</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. огляду от 3/VIII-38г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тавелко Анця м. Борислав.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Тавелки</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Діловод



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС
м. Ш.

5 VIII 1938 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ситник		
2	Ім'я	3	По батькові	Дмитро вна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 / VIII 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа XII місяця роки 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	баранка.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мідро Інститут г. Киев.		

3

8636

10. Смерд
1. Т. ЖОВТ
ВІСНО
АСРР
16.11

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориспіль Район Бориспільський Край Київський
селище область АСРР

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

12 Причина смерті
Зниження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Мед. свід. осмерті от з/мт-38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ситник Євген

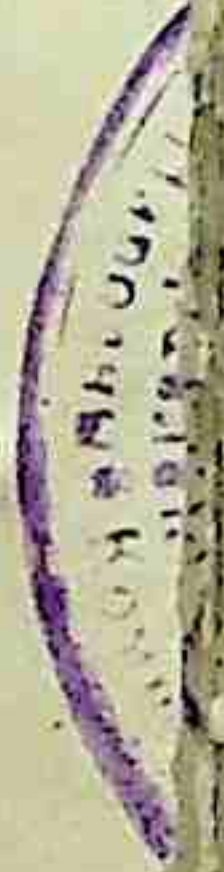
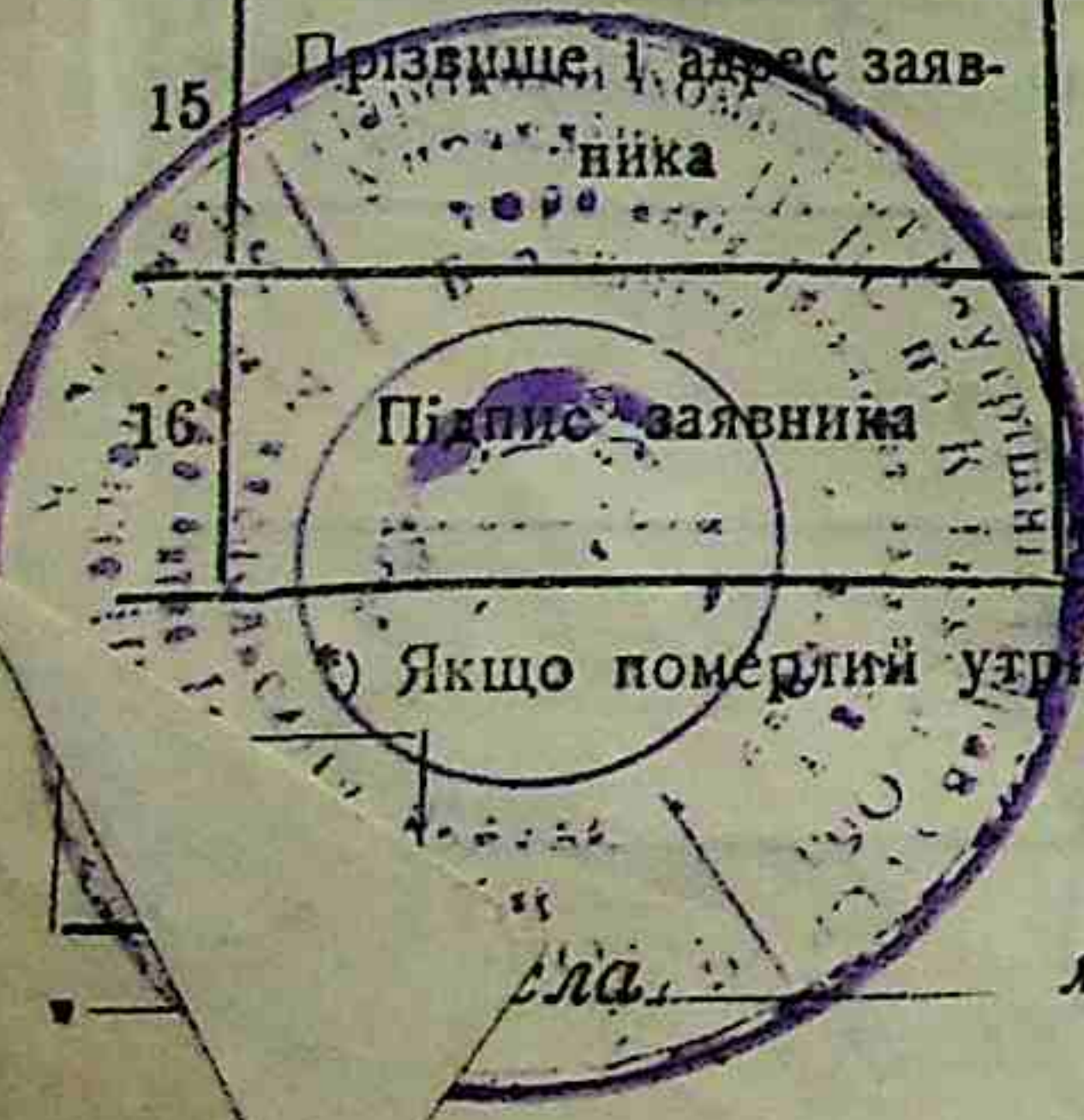
16 Підпис заявника
Ситник

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ситник

Діловод



89
... сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний ви-
гравма на виробництві (підкреслити).

... на смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки
лікував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла,
цонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

... особливі відмітки

Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)

(печатка)

3/11 числа

Сергій

м-ця 1938 р.

Підпис

Сергій

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13) Чи мав померлий свої засоби до життя так, ні
або утримувався на кошти іншої особи і кого саме батька та інш.

14*) Заняття (спеціальність, ремесло)

14*) Місце роботи (назва підприємства,
колгоспу і т. інш.)

15) Національність

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини 14-го пункту заповнюється від-
носно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

Союзоргучет аб. 72. 3-я Респ. Полігр. ф-ка ім. Сухомлина, Полтава. Зам. № 2125. 14550x76.

8736

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

Ситнича Міхаїла Івановича
 (прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

Ч. | Ж.
 непотрібне
 викреслити

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР).....

Місто, село (підкреслити) *Дзержинськ*
 (вписати назву району)
 Відділ міліції..... вулиця *Горьківська* №.....

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті.....

7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса).....
 або в іншому місці (в якому).....

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті)
Зниження

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті.....

2. Дата смерті:
 рік *1953*
 м-ць *З*
 Число *1*

3. Вік сповнилось..... років.

Для дітей, що померли молодш. 5 р.
 Дата народж. рік *1953*

м-ць *VII*
 число *210*

4. Відмітна про мертвонародж.

Сидається тільки один раз особам, які хворіли в органи ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено

88

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

5 м. ЦВІТ 1938р.

№

м. Бориспіль Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(другий приміник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Литвиненко			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Иванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/VII 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця 34 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стрелок			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	ст. Бориспіль			

2836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки.</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Удушення от повешення.</u>		
----	----------------	-------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. огляду от 4/VIII-3.</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Пришла пропускна реєстр. та, що Києвек впертиця зало затяла слідством ч. шмом затягнене.</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Наталася.</u>		
----	---------------------------	-----------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>за. Губок</u>		
----	-----------------	------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

числа



БОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. Ч. III 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайцев		
2	Ім'я	3	По батькові	Алексеевич.
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	5/ VIII 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	матери.
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жол. господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе в дома м. Борисполь.		

8936

1933

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Ночос.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист свід. о смерті от № VIII-382.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голошенко Іраклівна м. Бориспіль.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Голошенко</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

числа _____ м-ця 1933 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. ш. VIII 1938 р.

№

Борисполь Київської. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дерегудя			
2	Ім'я Катерина	8	По батькові	Миколаївна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 / VIII 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа III місяця 1938 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнодобувач			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Варештрової м. Борисполь.			

1

9076

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Крп [] селище [] область <u>Київська</u> АСРР []
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Туберкулоз.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 14/VIII - 382</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Петлюк 6129 Граєввид м. Бориспіль</u>
16	Підпис заявника <u>Петлюк</u>

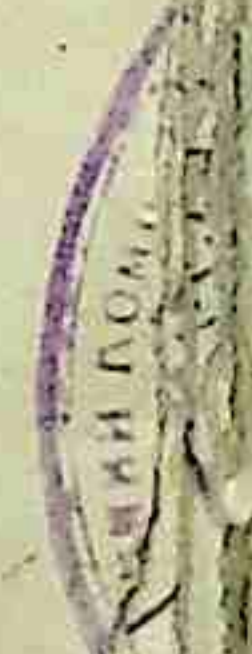
*у Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Бориспіль

Діловод



91

Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний випадок, травма на виробництві (підкреслити).

Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки _____

Лікарське свідоцтво видано: лікувальною, лікарем (підкреслити)

(печатка) 1420 числа 26 м-ця 1938 р.

Підпис [Signature]



Заповнюється лише лікувальною, якщо вона провадила поховання.

13 Чи мав померлий свої засоби до життя _____ так, ні
або утримувався на кошти іншої особи і, того саме _____
_____ інш.

14*) Заняття (спеціальність, ремесло) _____

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

15 Національність _____

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

9/26

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису _____

Ч. Ж
непотрібно
викреслити

1. Береза Катусь Ілбівна
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР) _____

Місто, село _____
(підкреслити)

вписати назву _____

Відділ міліції _____

вулиця _____

б. № _____

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті _____

7. Смерть сталася: вдома, в лікуванні (докладна назва й адреса) _____

або в іншому місці (в якому) _____

8. Причина смерті (захорювання, що призвело до смерті) _____

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті _____

2. Дата смерті:

рік 1938

м-ць IV

Число 13

3. Вік сповнилось _____ років

Для дітей, що померли молодш. 5 р. Дата народж. _____

рік 1938

м-ць III

число 10

4. Відмітка про мертвонародж. _____

Відається тільки один раз особам, які ховаються в органах ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від гонимих

ЛЬСЬКЕ
ро ЗАГС

м. ХІІІ 1938 р.

ерисполь Київської. обл.

4
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93.

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Штесрам</u>		
2	Ім'я	<u>Васиши</u>	3 По батькові	<u>Гавлович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16/VIII 1938г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>V</u> місяця роки <u>1938г.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>матери.</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>гол. господарка</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	<u>В себе в дачі. м. Бористолб.</u>		

5

9236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u>	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 м.ца.	
12	Причина смерті	Грип.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лич. свид. о смерті от 17 VIII - 38 г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Штєраш Анна м. Бориспіль Ширя	



М. П.

числа

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ширя

Діловод

ПІЛІСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. Іл. 1938 р.

№ 94.

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гоголець		
2	Ім'я	3	По батькові	Намовил
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/VIII 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 62 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сильсоне гондартівко 6		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одніоселі м. Борисполь		

9336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршнів</u> Район <u>Боршнівський</u> Крп 1
		селище <u>Киевська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів.
12	Причина смерті	Горюк серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лич. свід. огляд. от 17/VIII - 382.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гоголюк в с. в. м. Боршнів.
16	Підпис 'заявника'	За. Гоголюк

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гоголюк

Діловод

БОЛІСЬКЕ
Бюро ЗАГС

№ 111 1938 р.

№

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(другий примірник)

Для ЦУНГО

94

1	Прізвище	Ганженко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Мш.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/VIII 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 28 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Головіка.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Красноармеець в.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Восемьдесятый.			

3

9436

Ч. | Ж.
непотрібне
закреслити

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бориспіль Район Бориспільський Область Київська Кріп АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 м-ц 6

12 Причина смерті
Туберкульоз легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лист. свід. о смерті от 25/VIII 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
Косюк Федор м. Бориспіль

16 Підпис заявника
Ф. Косюк

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

М. П. _____ числа _____ м-ця 193 р.
Завід. бюро ЗАГС Вороні Діловод _____



95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС
м. Ш.
25 VIII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96.

Борисполь Київської обл.

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Охрименко		
2	Ім'я	3	По батькові	Варшавин
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	23 VIII 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 80 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смесарка господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, коопсоду і т. д.)	Однособни м. Борисполь.		

3536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполі</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u> КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Стареческа дряхлість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лит. свід. от 25/VIII 1938г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Билецький Борис м. Борисполі</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

СПОЛЬСЬКЕ

Бюро ЗАГС

2 м. VIII 1938 р.

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Власко		
2	Ім'я	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/VIII 1938г.		
7	Вік (починаючи з року народження)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 19		
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	Заста (спеціальність, посада, ремесло)	Підприємств		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь Рад. НКВД.		

96

M

3

9636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бористолі</u> селище	Район <u>Борчепальський</u> область <u>Київська</u>	Кріл <u>21</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мед. свід. о смерті № 27/VIII-38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Власів Андрей м. Бористолі		
Підпис заявника		<i>Власів</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Борошів

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС
м. БХ 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

л. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Загуба</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Яковлевна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 / VIII 1938 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>29 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Батька</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Готельник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Дармигд.</u>			

9726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> селище область <u>Київська</u>	Кріп. <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки.	
12	Причина смерті	Туберкульоз легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лич. свід. о смерті от 1/IX-38г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Зашига Мотрона м. Борисполь	
16	Підпис заявника	Засильченко	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

числа

ВІСПОЛЬСЬКЕ
міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. X 1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Загуда			
2	Ім'я	Стенан	3	По батькові	Яковик
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/VIII 1938 р.			
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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сам в себе господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноробочик			

Взв

01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борнеліс</u> Район <u>Борнеліський</u> селище область <u>Кієвська</u>	Кріл <u>27</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років.	
12	Причина смерті	Туберкульоз легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лич. свід. о смерті от 6/VIII-38г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Зягидь Мотроч М. Борнеліс	
16	Підпис заявника	за. Валентинко	

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Бориспольське
Міське Бюро ЗАГС

3 м. III 1938 р.

№

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гележ		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 / VIII 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа XI місяця 1937 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кам. взвода.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вояк-службист.		

3

99

КОЛОДЯЗЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

4 м. Ш. IX 1938 р.

№ _____
Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Габанюва		
2	Ім'я	3	По батькові	Владимировна
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 / IX 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ днів _____ місяці _____ роки 1938 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машино Дорожнє Відділення.		

100 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщів</u> Район <u>Борщівський</u> селище область <u>Київська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м-ця</u>
12	Причина смерті	<u>Голод.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свід. о смерті отъ 4/IX-38г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Габашова Бошня м. Борщів</u>
16	Підпис заявника	<u>Самшан</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

числа

ОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

IX 1938 р.
м. Ш.

№

рисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губар		
2	Ім'я	3	По батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/IX 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 5 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вартовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь Р. С. С. м. Борисполь.		

10136

100 01 28

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщів</u> Район <u>Борщівський</u> Краї <u>Львів</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>57 років.</u>
12	Причина смерті <u>Інфарктом.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 4/IX 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кочман Василь М. Борщів</u>
16	Підпис заявника <u>Кочман</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дорогін

Діловод

числа

102²

7

ХІСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 м.ч. 1938 р.

№

Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

(другий примірник)

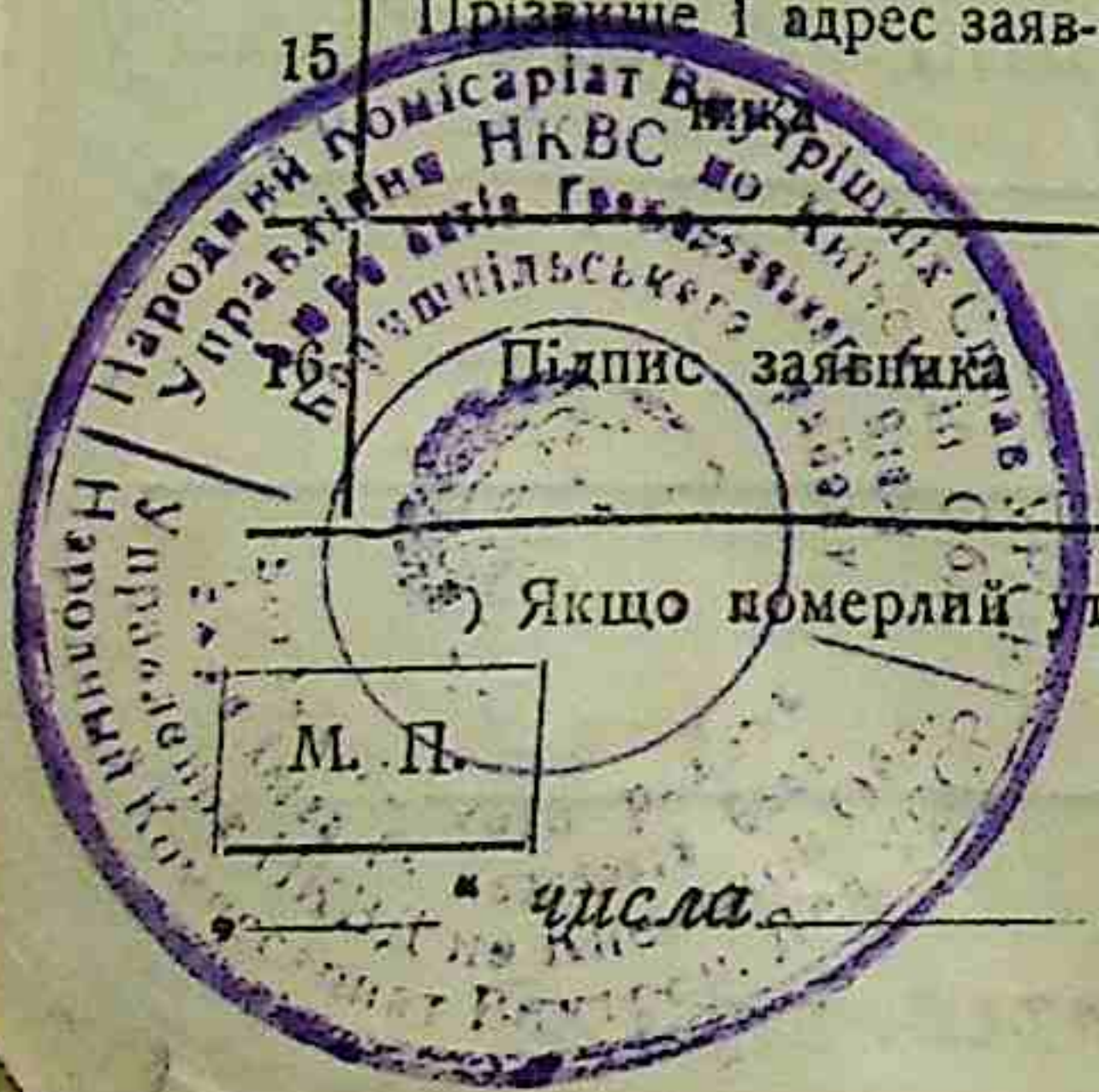
Для ЦУНГО

1	Прізвище	СМІХАЛЮК			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	ГІВАНОВИЧ
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	7/IX 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа IX місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воевгаст М. Борисполь.			

7

10236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщів</u> Район <u>Борщівський</u> Кріп селище <u>Жчевога</u> область <u>Жчевога</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 м-ч 9</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 7/IX-382.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Мельник Марія Мборщів</u> <u>Жчево</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Дорук Ждовод
м-ця 193 р.

103

Бориспольське
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

13. м. к. 1938 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бистрий			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Остатович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		11/IX 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа VII 1932г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Ресер			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Резв. 1-й пасажирський.			

10336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщеполі</u> Район <u>Борщепольський</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Змца.</u>
12	Причина смерті <u>Тубер.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. свід. о смерті от 13/IX-38</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Боготрий Остап м. Борщеполі</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Боготрий
Діловод

БОРСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

М. IX 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заболотна			
2	Ім'я	Жуна	3	По батькові	Александровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/IX 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа VII місяці 1938г.			
8	Чимав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	Матері		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнороботця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заготзерня м. Борисполь.			

X2

1

10436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщеполє</u> Район <u>Борщепольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Кієвська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 м-ця.</u>
12	Причина смерті <u>Голод</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Мм. свід. о смерті ото 14/IX-38г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і-адрес заявника <u>Котова Марія</u>
16	Підпис заявника <u>Котова</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Діловод

Бориспольське
міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7/4 IX 1938 р.
м. ш.

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106.

(другий приміник) Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Козлова		
2	Ім'я	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	12/IX 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа XI місяці 1938 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні Матері.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробота		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воеєст рой 129 зг.		

10536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщів</u> селище	Район <u>Борщівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>ЗХ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м-ца</u>		
12	Причина смерті	<u>Тубер.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. о смерті от 13/IX - 38г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Козлова Федора М. Борщів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Козлов</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Козлов
Діловод



47

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
районне Бюро ЗАГС

15. IX 1938 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ширинко		
2	Ім'я	3	По батькові	Захарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/IX 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 24 р.		
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)	Рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шевченка.		

5

10636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боршнів</u>	Район область <u>Боршнівський</u> <u>Шевець</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз позвоночника</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. свід. о смерті от 15/IX-38г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Туртєв Михайло М. Боршнів.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Туртєв</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дорош Ціловод

ОТДЕЛ ЗАРЕГИСТРАЦИИ СМЕРТИ И ХИРОТ

Бориспольське
Міське Бюро ЗАГС
16 м. ш. IX 1938 р.
№
м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108.

(другий приміник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зоркавська		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрова
4	Стать	5	Національність	Українка
10	Час смерті (число, місяць, рік)	15 / IX 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 40 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби . На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова казкописця		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу (т. д.))	Казгосп „Серп і Молот”		

10726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршів</u> Район <u>Боршівський</u> селище <u>Мечетна</u>	Кріп. <u>900</u> АСРР <u>✓</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років.	
12	Причина смерті	Рак шлунка.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лист. Обл. Мот 16/х 1938г.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Зорна Верно Трошич м. Боршів.	
16	Підпис заявника	Зорна Верно.	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий примірник)

Для ЦВНГО

Горенко

з

По батькові

Алексеевна

Національність

Українка

16/IX 1938г.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа XI місяця 1937г.

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Гоботар

Артемів Гоботарів.

8

108.36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщев</u> Район <u>Борщевський</u> селище <u>Шевська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 міс
12	Причина смерті	Тубер.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лек. свід. осмрт.
14	Особливі позначки	[Faint handwritten notes]
15	Прізвище і адрес заяв-	Кореня Меліса
16	Підпис заявника	[Signature]



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

159

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

9 ч
9 ж м. IX 1938 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № III

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Новиков			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Тимофеевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / IX 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа II місяця роки 1934 г.			
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)	Старший лейтенант 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Внешоргтауш.			

103-36

Ч. | Ж.

місце

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Бориспіль Район Бориспільський
селище область Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 год.

12 Причина смерті

Скарлатина.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лист. свід. і смертні акт 24/IX-38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-

Лобинков Якимович м. Бориспіль

Лобинков



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дорук

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
 Бюро ЗАГС
 1938 р.
 м. ш.

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Житарчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Арсентьев
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 / VIII 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяця 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні Батьків (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Житарчук		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Внешослужба.		

3

11036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Борислав</u>	Район область <u>Бориславський</u> <u>Ічківська</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.		
12	Причина смерті	Кружле заталення гортани.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лік. об'яв. о смерті от 15/IX-38г.		
14	Особливі позначки	Пропуск реєстрації з'їдан: по увазі є бий прилики тати, що отец в отлучке (чужбах) а мати била гроза.		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Житарчук Ольга, м. Борислав</u>		
16	Підпис заявника	<u>Житарчук</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод



ВЕЗІМЛИНО

111

БОРИСІВЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. ш. X 1938 р.

№ 113.

м. Борисіволь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113.

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Ченішго		
2	Ім'я	3	По батькові	Вашмбеева
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/IX 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>57 років.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дом. господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе в дома.		

5

11136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борзна</u> Район <u>Борзна</u> селище область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 років.</u>	
----	---	------------------	--

12	Причина смерті	<u>Горюк езидца.</u>	
----	----------------	----------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. обш. ослезити от 28/ix-38г.</u>	
----	--	---	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Геніко Николай м. Борзна</u>	
----	---------------------------	---------------------------------	--

	Прізвище заявника	<u>Мешков</u>	
--	-------------------	---------------	--

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

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



БОГОУЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. ш. IX 1938 р.

№ 14

м. Богуслав Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вашлещенко			
2	Ім'я	Дарія	3	По батькові	Прокопович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/IX 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 83 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Рича	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пресовчик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	м. Богуслав загосп.			

11236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщів</u> селище	Район <u>Борщівський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>83 роки.</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Стареческа слабость</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свид. о смерти от 2/IX-38г.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище Адрес заявника	<u>Васильченко Іван М. Борщів</u>		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

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



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

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

БЮРО ЗАГС

м. ш. 1 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

(другий примірник) Для ШУНГО

1	Прізвище	<u>Гегилка</u>			
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/X 1938г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>25 років.</u>			
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)	<u>Рядовий калгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Калгосп Кирова м. Борисполь</u>			

11336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполі</u> Район <u>Борисполіський</u> Кріп <u>Україна</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
----	---------------------------------	---

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

12	Причина смерті	<u>отруєння удаденим ребра.</u>
----	----------------	---------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свід. о олізтти от 1/x - 382.</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Генюк Андрей.</u>
----	---------------------------	----------------------

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

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Борисполі
м-ця 193 р.

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

9 м. ш. 1938 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(другий примірник)

Для ЦУМГО

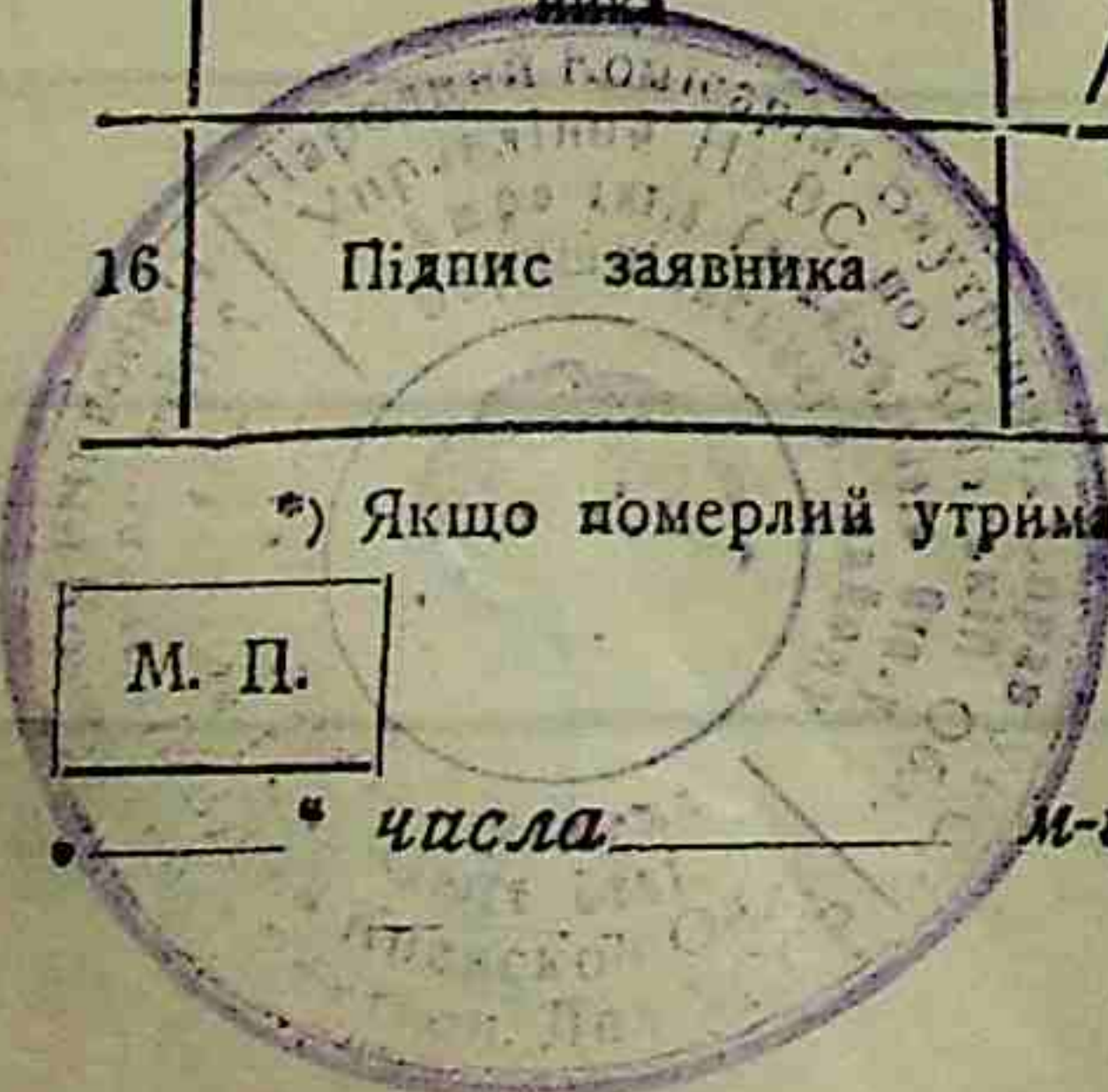
1	Прізвище	Гостянець			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/х 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 85 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Додки.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дом. господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе в діма.			

5

11436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бориспол 6 Район Бориспольський Київська область	Край АСРР	2/10/33
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 років.			
12	Причина смерті	Стареческа слабость.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лік. обид. олізти от 9х-382.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Коренб Заша м. Бориспол			
16	Підпис заявника	Мелитровська.			

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



М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Бориспол Доловод

ПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. п. Х 1938 р.

Борисполь Київської. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117.

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Мелбуш		
2	Ім'я	3	По батькові	Захарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 IX 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>66 років.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Оши</u>
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Світ і Мелот.		

11576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспол</u> Район <u>Бориспольський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Кієвська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>66 років.</u>
12	Причина смерті <u>Кровоотлиття мозку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. і смертні акт 9/х 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Борисенко Федор м. Борисполь</u>
16	Підпис заявника <u>Борисенко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

Київське
Бюро ЗАГС

10. 7. 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118.

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мук		
2	Ім'я	Овдана	По батькові	Заврилова
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	7/X 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа XII місяця 1937 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наменщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Варшавській 129 ул.		

11636

Форм. 01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Кріп <u>Кієвська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-цев.
12	Причина смерті	Боцор
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лист. свід. о смерти от 8/x-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	Мужі Жмича м. Бориспіль
16	Підпис Заявника	Жмич

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Жмич
Діловод

Бориспольське
Бюро ЗАГС

10 м. ш. X 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119.

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Белведова		
2	Ім'я	3	По батькові	Евдокимовна
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/X 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця 7 років 6.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старший лейтенант 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вояк-сержант.		

11736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспол</u> Район <u>Бориспольський</u> селище <u>Кривево</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Скарматина да дидитетит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 10/X-38г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Белокос Євдоким М. Бориспол</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловод

БОРИСВОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

14 м. ~~Ш~~ 1938 р.

№ _____

м. Борисволя Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Назаренко		
2	Ім'я	Віра	з	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/X 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа XII місяця 1933г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райпашкишмика м. Борисволя		

3

11836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> Краї <u>Київська</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 лет</u>
12	Причина смерті <u>туберкульозний мінингіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 10/X-38г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Назаренко Іларіа м. Борисполь</u>
16	Підпис заявника <u>Назаренко</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дорин Діловод

числа _____ м-ця 193 р.

119

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

17
м. ш. X 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ройко			
2	Ім'я	Гайтешман	3	По батькові	Жамовис
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/X 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 38 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)	Щетовод			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Борисполь Райклініка.			

3

11936

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бориспол Район Борисполський Кріп Україна
селище область Київська АСРР

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

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лист. свід. о смерті от 16/X-38.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Майборда Михайло

16 Підпис заявника
Майборда

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод



120

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15. X 1938

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гроздєнко			
2	Ім'я	Евген	3	По батькові	Константинович
4	Стать	муж.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/X - 1938 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	Має свої засоби <u>На стриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				

8

18

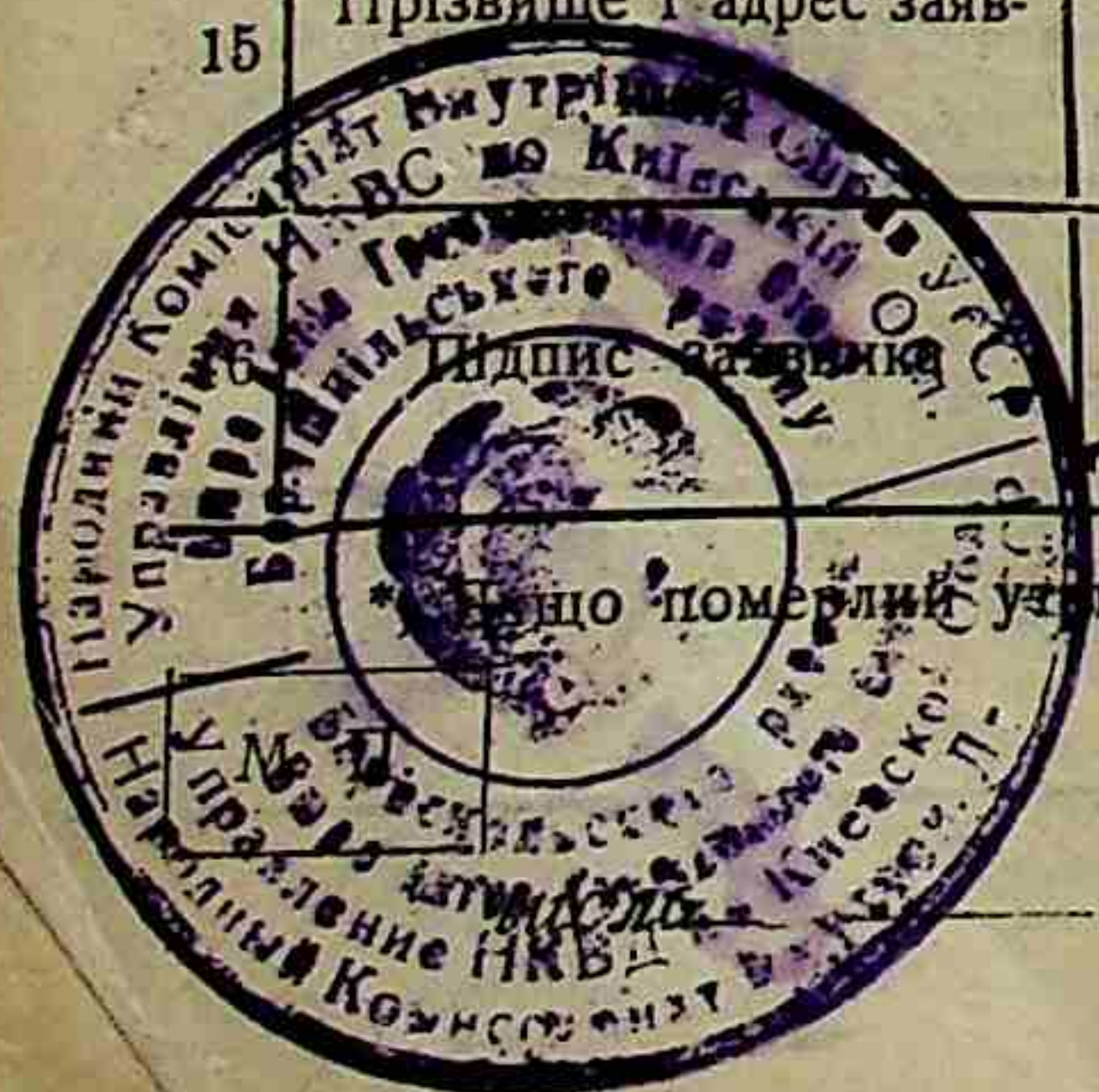
12036

11 = 7

ОШІР .08
ОЛТО
ИДП .11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борзятин</u> Район <u>Борзятинський</u> Край селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свід. о смерті.</u>
14	Особливі позначки	

15 Прізвище і адрес заяв-
Прохасіно Константин Г. м. Борзятин
П. Прохасіно



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

Завід. бюро ЗАГС А. Замойський Діядвод
 м-ця 193 р.

121

20 м. ш. X 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122.

(другий примірник) Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Бузбика		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	19/Х 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Х місяця 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузинка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Чукурс завод. г. Яготин.		

12136

Т. 230
Ч. 1000
ВН. Р. П.
М. П. 21

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>35 днів.</u>
12	Причина смерті <u>Маломозжечесого соби.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лик. свід. о смерті от 1917-382.</u>
14	Особливі позначки -
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кузьма Александра м. Бориспіль</u>
16	Підпис заявника <u>Кузьма</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Борис

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 X 1938 р.
 м. Ш.
 ЗАГС
 м. Ш.
 1938 р.
 №
 м. Ш.
 1938 р.
 №

1	Прізвище	Кривошій		
2	Ім'я	3	По батькові	Антонівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/X 1938г.		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 7 209.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби (підкреслити) <input type="checkbox"/> На утриманні СШГ		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Урядовий наглядач		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нашар Шевченка м. Бурштин.		

126

5

12236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>77 років</u>
12	Причина смерті <u>Кровоотримання в мозок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лік. свід. о смерті от 20/х 1938г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Симоненко в. Адріана м. Борисполь</u>
16	Підпис заявника <u>Симоненко</u>

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Борисполь

Ділово



123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. 193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литовка			
2	Ім'я	Виктор	з	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/x 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 4 місяця роки 1936г. 2р.			
8	чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий нагоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нагосп Кирова м. Борисполь.			

82.

2016

5

12336

№ 111111

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> <small>область</small> <u>Київська</u> <small>Край</small> <u>Укр.</u> <small>АСРР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 5 міс. 5 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. Свід. і смерті от 2/х-382</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литовка Дмитро М. Бориспіль</u>
16	Підпис заявника	<u>Литовка</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Литовка

Діловод

числа



124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21 м. ШХ 1938 р.

№ м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кузнецов			
2	Ім'я	Павел	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/Х 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа ХІІ місяця роки 1938г. 1р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні Матері	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнодобоча			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Воевотурлі			

1

12426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бористал 6</u> Район <u>Бористалський</u> Крп <u>ура</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 год. 3 м. 4.</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лик. свід. о смерті тт 21/-382.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гурженцова Марія м. Бористал 6</u>
16	Підпис заявника <u>Гурженцова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гурженцова Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



0
23
м. ш. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7
25

Ворисполь Київської. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Загоруйко		
2	Ім'я	3	По батькові	Анатоліевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/5 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 роки 1938 г. числа 5 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М. кап. взводу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнослужб.		

26

3

15 12536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бориспіль</u>	Район <u>Бориспільський</u>	Край <u>Київська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чимця 17 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>Туберкульозний процес</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. огляду от 19/Х-382.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загоруйко Софія М. Бориспіль</u>			
16	Підпис заявника	<u>Загоруйко</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Горун

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



МІСЦЕВІ КОМІСАРІАТИ ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОЛІСЬКЕ
місто ЗАГС
м. ш.
23 X 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оксашко		
2	Ім'я	3	По батькові	Головлюк
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/X 1938г.		
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VIII місяця 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зручник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Саа завод.		

12636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бориспол</i>	Район область <i>Борисполський</i> <i>київська</i>	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-ць 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Борює</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вид. свид. ослезти от 21/x 382.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Оксенті Гавел м. Бориспол</i>		
16	Підпис заявника	<i>Оксенті</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Борис

Діловод



127

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Рого ЗАГС
28 м. ЦК 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Многінко			
2	Ім'я	Уліта	3	По батькові	Женнадоровича
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/Х 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки 66 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дол. господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе в дома.			

5

12736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспол</u> Район <u>Бориспольський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 лет.
12	Причина смерті	Бороть езда
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лик. свид. о смерти от 25/X-382.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шошко Степан
16	Підпис заявника	Шошко

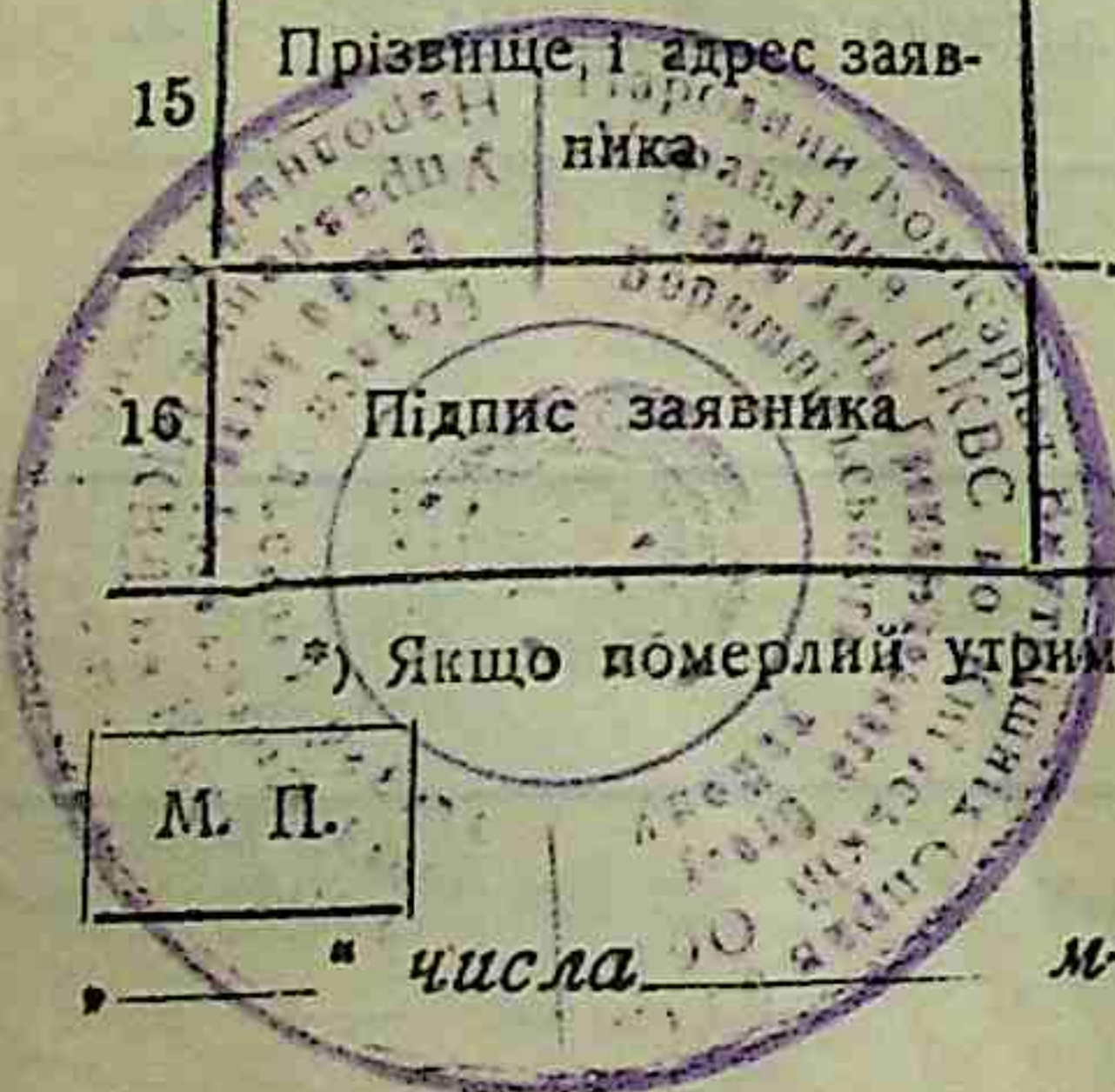
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод
[Signature]

числа



128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ХТ 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

м. Борисполь Київської обл.

(другий примічник)

Для ЦМЧГО

1	Прізвище	<u>Горобович</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Замарович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/Х 1938 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>24 роки.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Горобича</u>	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Головний кондуктор</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Дарниця.</u>			

12836

М. П. [Stamp]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршети</u> Район <u>Боршетенський</u> Крп селище область <u>Киевська</u> АСРР
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки.</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Горло озрідза</u>
----	----------------	----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. і смертн акт 27/X-38г.</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горнобай Сергій м. Боршети</u>
----	---------------------------	-----------------------------------

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



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Горнобай Пловод
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Юро ЗАГС

4 м. к. XI 1938 р.

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Омдран		
2	Ім'я	Віра	По батькові	Умидратовича
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 / XI 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки Чотири		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дом. господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Всес'євдома.		

9

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

11. VII 1938 р.

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134.

(другий примірник) Для ЦУНГО

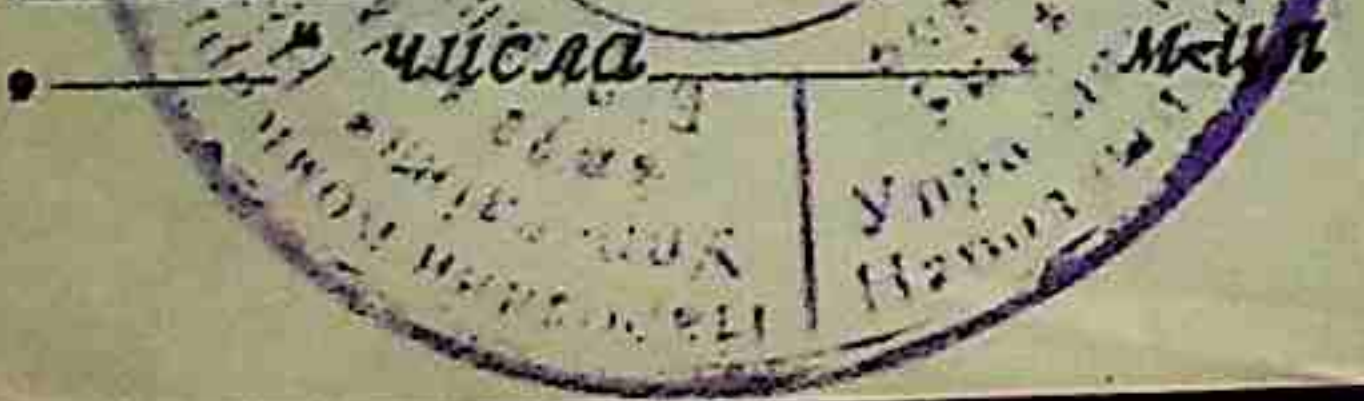
1	Прізвище	Свищоградич		
2	Ім'я	3	По батькові	Маркович
4	Стать	5	Національність	жін.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/XI 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 74 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Сина		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Курова		

13036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршів</u> селище <u>Боршів</u>	Район <u>Боршівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Вада серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. Свид. № 8/41-382.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винogradний Цв. м. Боршів.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Винogradний</u>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС
м. Боршів 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод.

ВІ

Київське
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Штедрам		
2	Ім'я	3	По батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	18 / XI 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 3 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Визник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь Р. С. С.		

13186

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Борщів Район Борщівський Крп
селище Київська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки.

12 Причина смерті
Старе

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лист свід. о смерті от 19/VI - 38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Штефан Алексей М. Борщів.

16 Підпис заявника
Штефан



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

Завід. бюро ЗАГС Борщів Діловод
193 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

22

м. кт. II 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайчук		
2	Ім'я	Владимир	3 По батькові	Иванович
4	Стать	гол.	5 Національність	українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	21/II-38г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа II місяця 1938г.		
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)	Старший лейтенант 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відносслужб.		

13236

Ч. | Ж.
неп | бне
и

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Боршів Район Боршівський Крп. 193
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 м-чев.

12 Причина смерті
Внезапне легке.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Між. свід. осмзрті от 21/VI-38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Михайчук Сам. М. Боршівськ.

16 Підпис заявника
Михайчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дідовод
" числа _____ м-ця 193 р.

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 м. Х 1938 р.

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борисенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	22 / XI 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 69 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Задович</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп с. Стрі. Малой		

133зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршечків</u> селище	Район <u>Боршечківський</u> область <u>Кієвська</u>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Горюк серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свід. осмислени от 23/VI-38.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борщенко Іван М. Боршечків.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Борщенко</u>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]
Діловод

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25

М. Ш.

1938 р.

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Середя			
2	Ім'я	Гаша	3	По батькові	Сергєевич
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/ХІ 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа III місяця 1937 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Отборщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	База РСР м. Борчана			

ВУЗВ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршечків</u> Район <u>Боршечківський</u> селище <u>Мієвська</u> область <u>Київська</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік. 8 м-чев.</u>
12	Причина смерті	<u>Знебаланс мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мит. свід. о смерті от 25/VI-38г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Середя Олександр. м. Боршечків.</u>
16	Підпис заявника	<u>Середя С.</u>

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

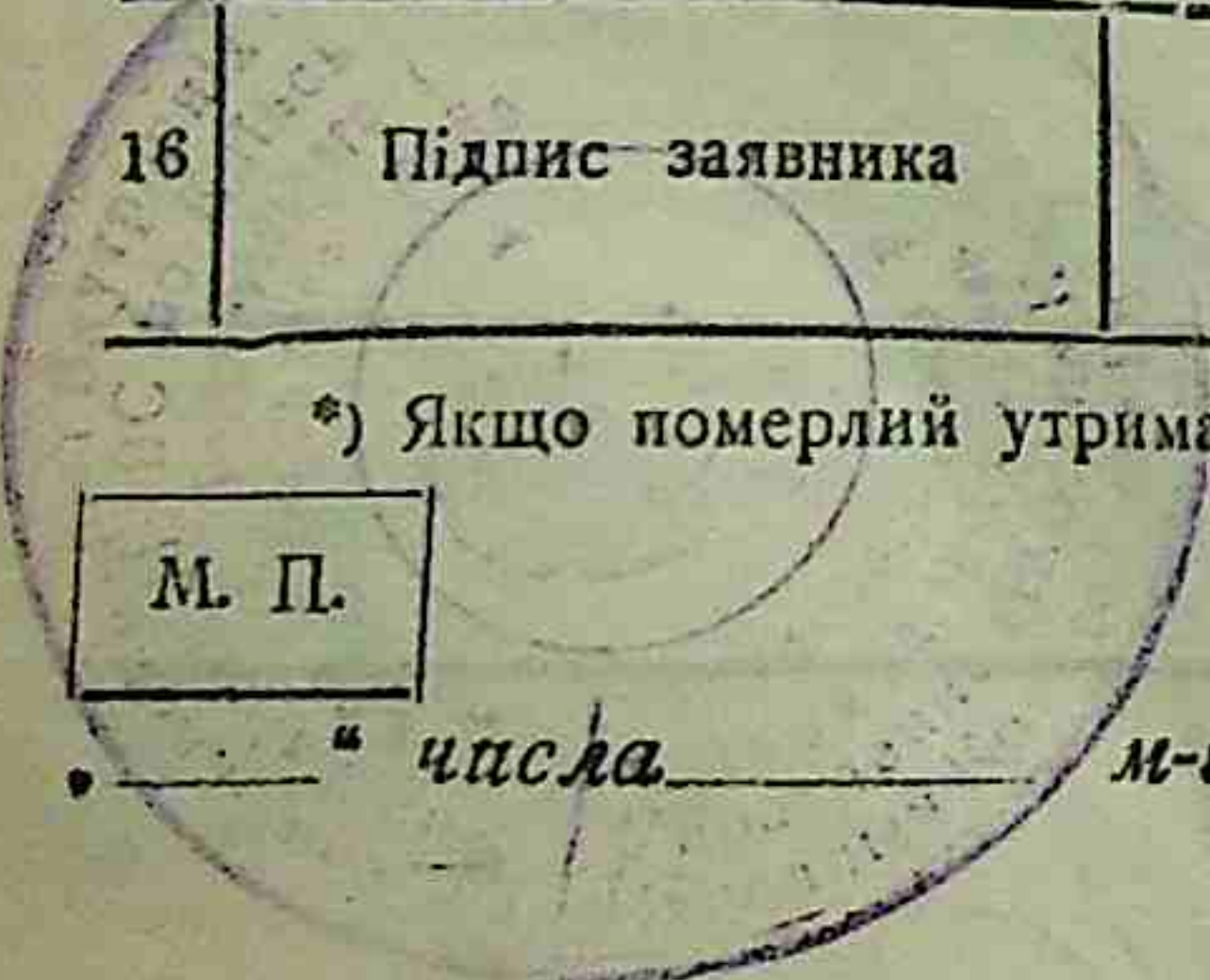
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Підвод

числа



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

№ 17 1938 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146.

(другий примірник)

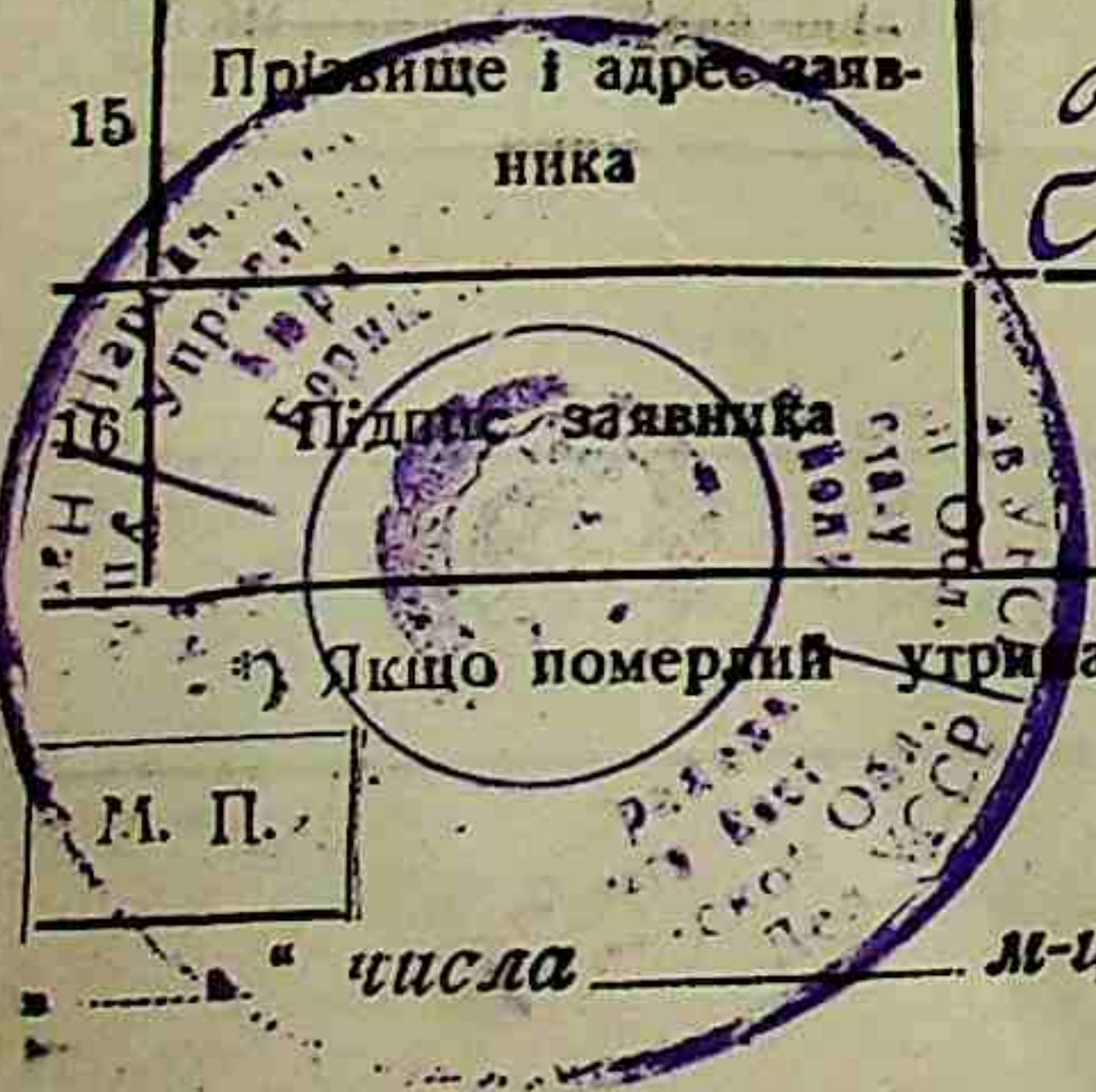
Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Галбешко</u>			
2	Ім'я	<u>Гаша</u>	3	По батькові	<u>Трохимович</u>
4	Стать	<u>жч.</u>	5	Національність	<u>українц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5/хл 1938 года.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>43 роки.</u>			
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)	<u>Дал. голподар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Всє в дома.</u>			

13526

Смерт.
К.
Крїт.
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщевка</u> Район <u>Борщевський</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>43 роки.</u>
12	Причина смерті <u>Будувати без легітима.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лик. свід. осцзртіч от 5/xii-387.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адреса заявника <u>Гамбашко Василь м. Борщевка</u>



Гамбашко
 [Signature]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 193 р.

136

7

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 м. XII 1938 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Билоцький		
2	Ім'я	3	По батькові	Владимирова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 / XII 1938 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа XII місяця 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батьків
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Визник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борисполь Тогта.		

06

1

13636

ЗМД
К.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщевка</u> Район <u>Борщевський</u> Країна <u>Україна</u> селище область <u>Чембурська</u> АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>бдней</u>
12	Причина смерті <u>Грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. свід. у смертнот 10/хл 19382</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бисонок в. в. м. Борщевка</u> <u>Вісник</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Борщевка Діловод
10-ця 1938 р.

137

ПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

№ XVII 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мигало			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Брониславовна
4	Стать	ЖИЧ.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/ХІІ 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 10 місяця 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ще не мав			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Возелстрой.			

13736

зд К.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршенив</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Кієвська</u> область <u>Кривий Ріг</u> Кривий Ріг АСРР
----	---------------------------------	---

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Між.свід. о смерті от 11/ХІ 1938.</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Бронислав м. Боршенив</u>
----	---------------------------	--------------------------------------

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

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



Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод
 м-ця 193 р.

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бюро ЗАГС

13 м. Ш. XII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149.

м. Борисполь Київської обл.

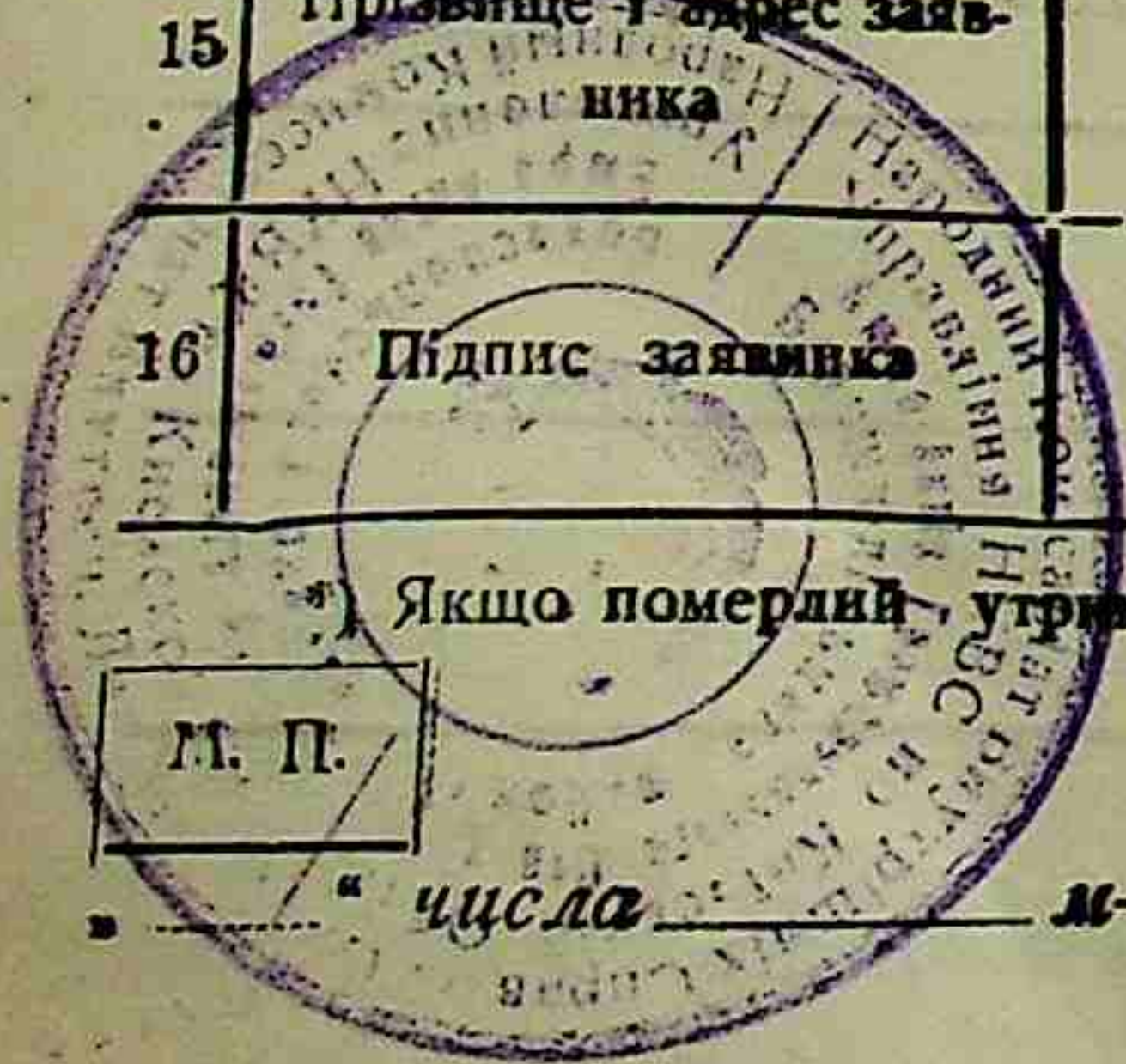
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Рябець	
2	Ім'я	3	По батькові
	Молов		Григоровна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
	11/XII 1938г.		
7	Вік (минуло років).		
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа XII місяця роки 1934г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		
	Редакція, Радянський світ		

13836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Чирківська</u>	Кр. <u>1938</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки 1 м-ц 6</u>	
12	Причина смерті	<u>Менцигит</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. обид. у смерті от 11/III 1938г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябець Змирович м. Бориспіль</u>	
16	Підпис заявника	<u>Рябець</u>	



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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ

Бюро ЗАГС

м. ш.

XII 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лященко		
	Ім'я	3	По батькові	Борисович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/XII 1938г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця / роки 1938г. XX		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батько
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дарниця.		

13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> селище область <u>Ічківська</u>	Кр А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-ч-р-в</u>	
12	Причина смерті	<u>Двух-сторонче вогняне легене.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свід. о смерти от 12/XII-38г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яценко Евдокия М. Борислав</u>	
16	Підпис заявника	<u>Яценко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС
19. XII 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

140

№ _____
м. Бориспіль Київської, обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153.

(другий примірник)

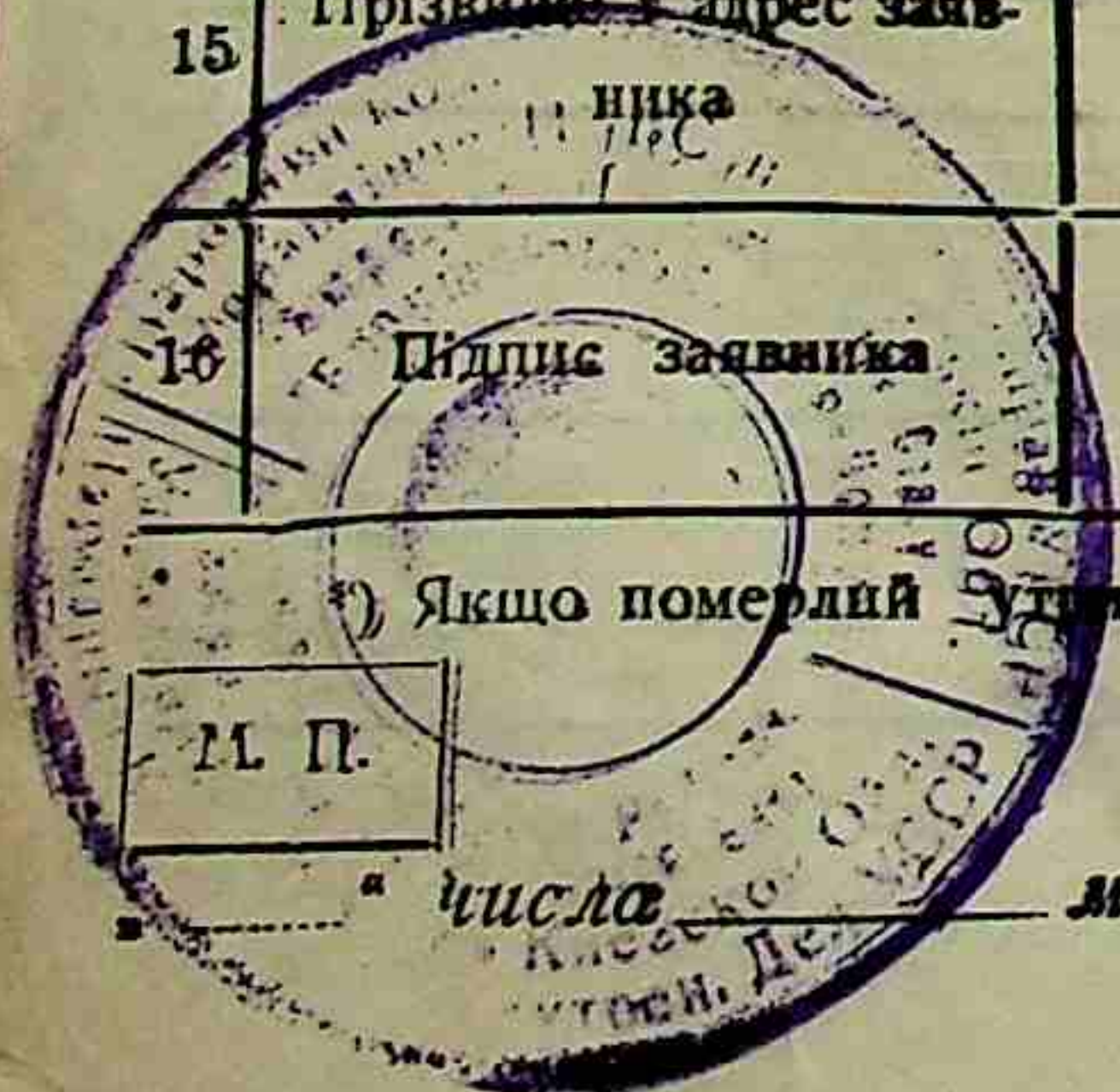
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельниченко			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Свирідович
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 / XII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1 місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Великої			

3

14036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщев</u> Район <u>Борщевський</u> селище <u>Кривий</u> область <u>Львівська</u> Кр. і АСР? <u>2</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>11 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Вдоголошення легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 18/XII-382</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мельникевич Борис М. Борщев</u>



16 Підпис заявника

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

М. П. _____

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Борщів Діловод

Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний випадок, травма на виробництві (підкреслити).

Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).



12. Особливі відмітки _____

Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)

(печатка)

18 числа указател м-ця 1937 р.

Підпис

[Handwritten signature]

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13. Чи мав померлий свої засоби до життя _____ так, ні _____

або утримувався на кошти іншої особи і кого саме _____ батька та інш.

14*)	Заняття (спеціальність, ремество)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.)	
15	Національність	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

М 136
Видається тільки один раз особам, які ховають померлого (для поховання в органи ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від гербових і інш. зборів.

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

1. Мельниченко Вера Сергіївна
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР) Борисень

Місто, село _____ район _____
(підкреслити) вписати назву
Відділ міліції _____ вулиця _____ б. № _____

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті 11 м.

7. Смерть сталася: вдома, в лікустанові (докладна назва й адреса) _____

або в іншому місці (в якому) _____

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті)
воспалення мозку

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

2. Дата смерті:
рік 1938
м-ць XII
Число 18

3. Вік сповнилось 11 м. років.
Для дітей, що померли молодш. 5 р.
Дата народж.
рік 1938
м-ць I
число 2

4. Відмітка про мертвонародж.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

19 XII 1938 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Свидко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/XII 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XII місяця роки 1938 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агосекор			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Взвештуроб.			

142

82

+

14236

Ч. | Ж
непотрібні
адреси

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борженал 6</u> Район <u>Борженалський</u> Краї селище область <u>Киевська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 год.</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист. свід. о смерті от 15/хл-382</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Свистко Василь М. Борженал 6.</u>
16	Підпис заявника <u>Свистко</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Свистко Діловод

БОЛІСЬКЕ
Офіційний ЗАГС
м. Ш. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яцюта			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Курьмобич
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	16/хІІ 1938 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 16 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий нагоспінств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нагосп Озрп: Могот ²			

14326

Ж
епотіон
ареса

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боржене</u> Район <u>Борженський</u> селище <u>Кшевська</u> область <u>Кривий Ріг</u> Краї <u>АСР</u>
----	---------------------------------	--

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

12	Причина смерті	<u>Горюк азиду.</u>
----	----------------	---------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свід. о смерті от 16/XII-382</u>
----	--	--

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

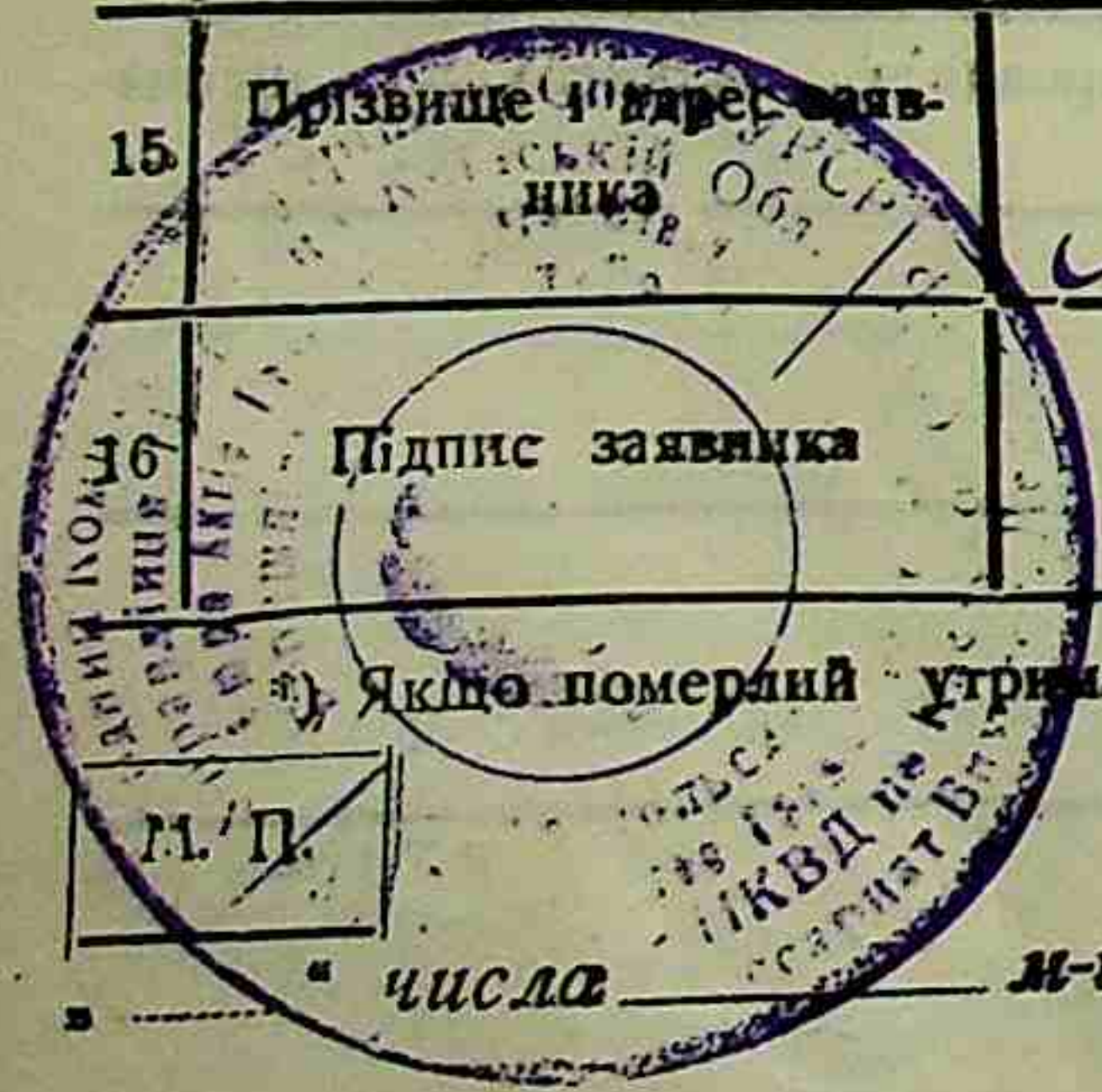
15	Прізвище і ім'я заявника	<u>Яцента Кузьма М. Боржене</u>
----	--------------------------	---------------------------------

	Підпис заявника	<u>Яцента</u>
--	-----------------	---------------

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

Завід. бюро ЗАГС Яцента Діловод

числа _____ м-ця 193 р.



ОЛЬСЬКЕ
Місто ЗАГС

м. ш. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156

м. ш. 1938 р.
№
рисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище		Матаренко	
2'я	Видитор	3	По батькові Васильович
4	Стать М.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		18/XII 1938г.	
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа XII місяця 1938 года.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
Титул (спеціальність, посада, ремесло)	Сметового 3		
9* Місця роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пом. начальника		

14436

Ж
поти іон
преса

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борзна</u> 6 Район <u>Борзнянський</u> Краї селище область <u>Київська</u> АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 днів
12	Причина смерті	Запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лик. обид. о смерті от 19/хІІ-382
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матарець Василь м. Борзна</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Матарець</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Думи Діловод

числа _____ м-ця 193 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС
м. ш. XII 1938 р.

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Борисполь Київської обл.

M
L

№ 157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Логвин			
2	Ім'я	Аннмша	3	По батькові	Тимирович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	17/XII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дом. господарка			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе вдома.			

14576

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет.</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Стареческа слабост.</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свид. о смерти от 19/II - 38г.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Логвин Борзир м. Борщів</u>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Логвин Діловод



146

ПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

м. ш. 17
1938 р.

№ 1
м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Логвин		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Курчовин
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	92/хІІ 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1938 г.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Батька</u>
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зручків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дарниця.		

14636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борженив</u> селище	Район <u>Борженський</u> область <u>Імреванська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ч 6 13 днів.		
12	Причина смерті	Взапалення легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лик. свід. і см. звітні отт 22/хІІ-382		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мизур Ольга М. Борженська		
16	Підпис заявника	<i>Мизур</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Догод



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
 Районне Бюро ЗАГС
 м. ш. XII
 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шкуріг</u>		
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 / XII 1938г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>V</u> місяця роки <u>1938г.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>Батька</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мурашник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Борисполь М.т.с.</u>		

14736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Борщев</i> Район <i>Борщевський</i> область <i>Кієвська</i> Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 м. чев</i>
12	Причина смерті	<i>Старматність</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. о смерті ат 23/xii-38г.</i>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкурко Павло м. Борщев</i>
16	Підпис заявника	<i>Шкурко</i>

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

М. *Шкурко* Діловод

Завід. бюро ЗАГС

числа *23* м-ця 193 *38* р.



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

м. ш. XII 1938 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

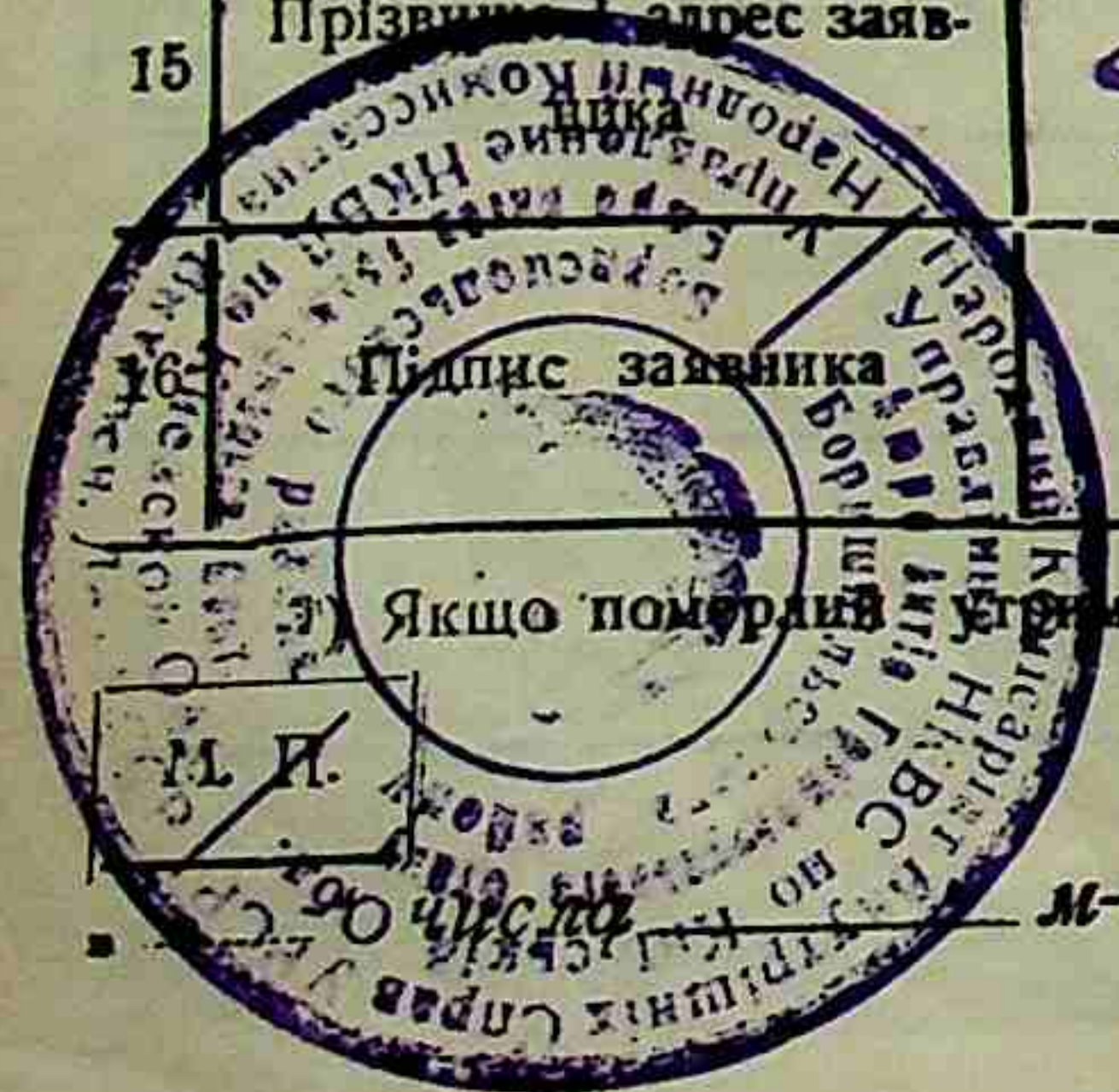
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Алексеев		
2 Ім'я	Георгій	3 По батькові	Заврилов
4 Стать	Чол.	5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)	27/XII 1938г		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XI місяця XI роки 1938г.		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лейтенант 3		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Великосуджанський.		

14836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борженал</u> Район <u>Борженалський</u> селище область <u>Кіевська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 міс в 17 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>Внезапне легке.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вид. свід. о смерті от 27/II-382</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александр Гаврил м. Борженал</u> <u>Діляк</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

м-ця 193 р.

Бориспольське
Бюро ЗАГС
№ 28. XII 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 163

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Самойл		
2 Ім'я	Анатолій	3 По батькові	Иванович
4 Стать	Чол.	5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)	27 / XII 1938 р.		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа XII місяця 1938 р.		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Материн		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Венетурі.		

1

Бюро ЗАГС
м. Ш. ку 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 165

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Берштейн</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Евген</u>		<u>Моисеевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>МЧН</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
	<u>22 / XII 1938г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки	
		<u>68 лет.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	<u>Доверся</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Економіст</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Союзтільб з. Києв.</u>	

3

15036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщеполі</u> Район <u>Борщеполський</u> Країна <u>Україна</u> селище <u>Гшевац</u> область <u>Львівська</u> АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>68 лет</u>
12	Причина смерті <u>Травма зореня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лик. свід. ослізтчат 30/хІІ-38г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Борщепол Емілья м. Борщепол.</u>
16	Підпис заявника <u>Емілья</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Борщепол
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

29 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 296

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Байко		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові
				Федоровна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 58/8		
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)	Лікар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Берменомі Дит. Колоні		

3

15136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Бориспільський</u> <u>деї</u> <u>К.</u> Край ^{Україна} _{Львівська} селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м - 4</u>
12	Причина смерті	<u>Нестурк ангірва коду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>д-р Мовні лікар</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зюков Е.А. Київська Оршенинська вул. 12/1</u>
16	Підпис заявника	<u>Ев. Зюков</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа м-ця 193 р.

М

152

ВОСЬКЕ
ГОЛО ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 438

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рубіжович		
	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1929		
Ч. М. засоб.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
Ч. і	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Батько</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Канцелярська		
	Ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вінікове Стані Тубелєвського кан. Канцелярська Рубіжова		

Handwritten signature/initials in red ink.

15236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чувш</i>	Район область <i>Вінницька Ст. Фреденей</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лист Малішевського</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябович М. Вінницька Ставк. ред.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Рябович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа _____ м-ця 193 р.

ЗАГС

Горжислав
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

48
153

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1448. 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Гисіязов

Гор.

3

По батькові

Димитров

ДЛ.

5

Національність

рос

Е. рті (число, місяць, рік)

20 липня 1934р.

Чи-м. засоби (нуло років).

Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 11 місяця

Чи ін. померлий свої до існування чи шти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

батька

був тв (спеціальність, ремесло)

лейтенант

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

В/2 м. Георгиево

3

УСРР

154

УНГО

КОЛИ

15376

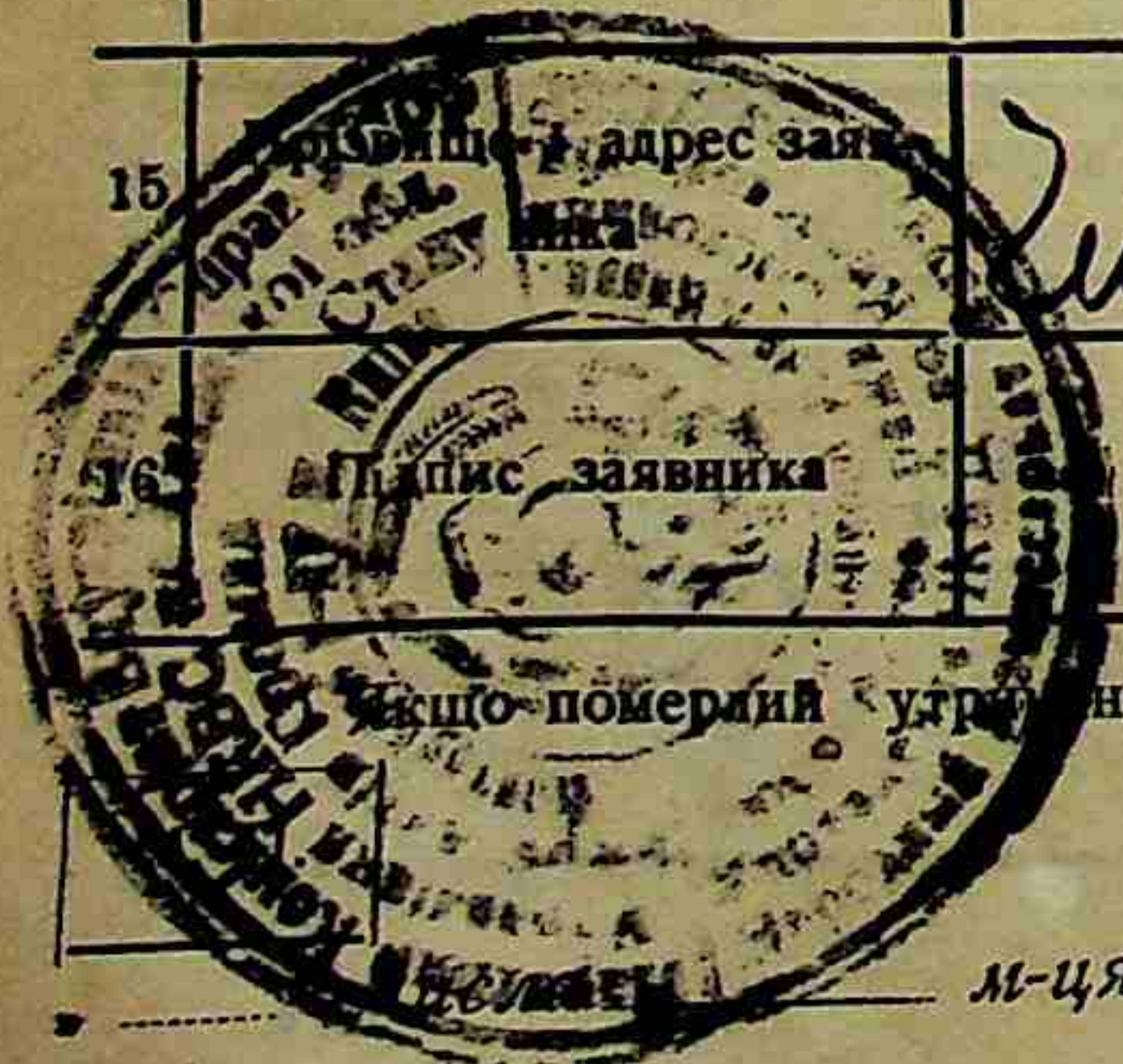
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> . Район <u>Військовий</u> селище <u>городок Чевіч</u>	Кра <u>---</u> АСІ <u>раї</u> АСРР <u>---</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1/2 місяця</u>	
12	Причина смерті	<u>черевний менингіт.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Листів 10 Каштанка.</u>	
14	Особливі позначки		

15 Місце та адрес заявника

Мешієв Демитрій Борисов Військовий

16 Підпис заявника

Д. Мешієв



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Гнез

мерлий був

Місце для штампів
Л. Мелник

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ *2834*

" числа м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище *Федо*

2 Ім'я *Алексіа* 3 По батьков *Кузьмівна*

4 Стать *Ж* 5 Національність *Укр*

Час смерті (число, місяць, рік) 193 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

6 Вік (минуло років) *45 р*

7 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого *не утримави жодкого*

8 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *машинист*

9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *м. Берменюк Київська обл. Бершівська в.о. с.м.д.м.*

15436

7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>м. Борзна</u> Район <u>Борзна</u> селище <u>Борзна</u> область <u>Київська</u> Край <u>Київська обл</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2</u>
12	Причина смерті	<u>Смитами судакордіс</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Доб інституту Фіз. Методів відд. 2/2/2</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурь С. С. м. Борзна Київська обл</u>
16	Підпис заявника	<u>Гурь</u>

був

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

56
PP

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану 153

м. міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3714

м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

XU

Прізвище

Заїгенко

2 ім. Юся

3 По батькові

Тамівіна

4 м.ч.

5 Національність

20. листопада 1938 р. укр

Вік

7

Минуло років

Рік народження 1904 м.ч. 10. жовтня 1938 р. (Для дітей до 5 років)

XO

місяця

Чи має померлий свої засоби до існування. Чи на кошти інших осіб і кого

Мав свої засоби

(підкреслити) Саміно На утриманні

3 спеціальність, місце, яку займає

Старшина

Місце підпису (ім'я)

Борисом Авіогаетика

4

15526

Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

Гористовь Район область

Край АРСР

Вийшовши з арх ДКС 6 лв

12

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років

місяців

1 день

13

Причина смерті

Диспенсія

14

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Дов. лікарні ім. Масліна з

15

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16

Прізвище і адрес заявника

Занченко Г.А. Гористовь 15

17

Підпис заявника

Занченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Рез

Діловод

Зув

Местезівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Бориспільського району
Київської області

156
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23 січня 1938
№ 23.1.38
в. Несторіна

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

2	Ім'я	Прізвище	Гриченко		
4	Ім'я	Уздовська	3	По батькові	Власів
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 ^{го} січня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 69 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборок			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Симітрова			

15626

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Несетерів</u> Район <u>Торон</u> Край селище <u>Турів</u> область <u>АСРР</u>
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	69 років
12 Причина смерті	старість
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нобіль лише двох свідків 1. Димитрій Гудак 2. Димитрій Третьяков 2. Димитрій Анто
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	Заявник с/м умершою Панченко Тамарою с. Несетерівка Торонського р
16 Підпис заявника	Тамара Іван. К.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Миле*

ДИЛОВОД *І. П.*

У С Р Р

157

Місце проживання
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

~~Виділення кожного району~~
Виділення району

1²⁰ Квітень

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Уоваленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Лукіч
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 ²⁰ Квітень місяця дев'ятого тижня восьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клі Сарел - колгоспник бабівні дітиши		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. 17 жовтня з'їзду"		

15736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бориспіль</u> Край селище <u>х. Лозівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Скарлатинна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завістка лікаря про захворювання на скарлатину.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Завшик мати дитини Коваленко М
16	Підпис заявника	Коваленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Бун*

ДІЛОВОД *Гри*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 липня

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Аузіє		
2	Ім'я	3	По батькові	Арохмівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 липня тисячі дев'яноста тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 50.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Амбоборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	До машини козівка		

15836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Несейривіта</u> Район <u>Бориславський</u> Край <u>Буковина</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	Інфаркт серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повищеного двох свідків 1. Мешери Антон 2. Мурдт Павло О. } 2. Мурдт
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Заявник чоловік померлого <u>Дузія Сергій Іванович</u> <u>с. Несейривіта Бориславського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Дузія Сергій Іванович</u> Зи його <u>Кеївсько-російське</u> <u>Мурдт</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зуш

ДІЛОВОД З

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ОЛТАВА РАДА

Середнього району

Кіровоградська область

25 серпня 1938

№ 268/38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гузій			
2	Ім'я	Убоги	3	По батькові	Максимів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 серпня тисяча дев'яносто тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 10 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Дімитрова с. Несієрівка			

15376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Несмерівка</u> Район <u>Турчинецький</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	нурок серця і носова кровотеча
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Золічка лікаря про захворювання на нурок серця і носову кровотечу
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гузій Олена Турчинецька (мешканка дитини)
16	Підпис заявника	Гузій

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Авдія

ДИЛОВОД

Зрв

СРР
 Нестерівська
 сільська рада
 Бориспільського району
 Київської області

160
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

27 серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рядченко			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Павлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 ^{го} серпня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа червня року 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Дімитрова с. Нестерівка			

16026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бориспіль</u> Край селище <u>Несмерів</u> область <u>Київ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Литяча хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Буцимським</u> <u>Тов. і Франц</u> <u>Зуї</u> <u>М. 2 Зуї</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забвими</u> <u>Ломоно</u> <u>улиця</u> <u>Тодченко</u> <u>Нав</u>
16	Підпис заявника	<u>Равчик</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Авуй ДІЛОВОД Зав

1958
 Местезівська
 ОЛДСКА РАДА
 Местезівського району
 Київської області

161
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

28 серпня 1958
 № 288.38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лімітренко			
2	Ім'я	Майра	3	По батькові	Давидівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 ^{го} серпня тисяча дев'ятсот п'ятдесят восьмого р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдова колгоспниця			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Лімітєвої			

16136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Торшети</u> Край селище <u>Несейерів</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	69 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	По вивченню двох свідків Висоцьки Олександр і Горюхи Михайло 2. Горюхи
15	Прізвище і адрес заявника	Заявник с/п мешкає в м. <u>Київ</u> с. <u>Несейерівка</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Митрошук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Авдії

ДИЛОВОД Зрел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 Вересня 38р'

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Хіміч		
2	Ім'я	3	По батькові	Мирошів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 ^{го} Вересня тисяча дев'ятсот тридцять восьмо ^{го} року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 22 числа Червня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шахвер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Горнілінь "Автомолос"		

16236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Точне</i> Край селище <i>х. Позівий</i> області <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>затяглим мозком</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть випущено 7/13-38р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рішак Мирон Осипович</i>
16	Підпис заявника	<i>Рішак</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГРС

Лішак

ДИЛОВОД

ЗФВ

Местезівська

Сільська Рада

Кіровоградського району

Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 жовтня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Корняковський			
2	Ім'я	Юсци	3	По батькові	Яковлев
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 жовтня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Вересня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідковий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. 17 жовтня			

Местезівська
Сільська Рада
Кіровоградського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8 жовтня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Корняковський		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковлев
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 жовтня місяця дев'ятим тисяч років		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Вересня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. 17 жовтня		

16376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Торшин</u> Край селище <u>х. Позівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 днів
12	Причина смерті	Дитяча хвороба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Получено двох свідків 1 <u>Мороз</u> 1. <u>Московська Т. П.</u> 2. <u>Косієвська О. В.</u> 2 <u>оргина</u>
14	Особливі позначки	<i>Мороз</i>
15	Прізвище і адрес заявника	Батьком дитини <u>Карпичовський</u>
16	Підпис заявника	<u>Карпичовський</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мороз ДІЛОВОД Зіва

164

Львівський область

Львівський район

Львівський міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа 20 листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Вуї</u>	
Ім'я	<u>Тарас</u>	3	По батькові <u>Романів</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> <u>місяців</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. І жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		<u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп. Дімітровоць</u>		

X3

5

16536

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хрестів</u> Район <u>Торне</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</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	Товаришество двох свідків 1. <u>Филиченко Антон</u> 2. <u>Туркеви Михайло</u> 1. <u>Харченко</u> 2. <u>Туркеви</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник Товаришечко Антон А</u>
17	Підпис заявника	<u>Товаришечко А</u>



*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Заяв. бюро ЗАГС Мноу Діловод

омерлий
ім'я
Т. І.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ


В деле № 2491 описи № 1 (проз) фонда № 5634

подшито и пронумеровано 165 (сто шестидесять пять) 331
(цифрами и прописью)

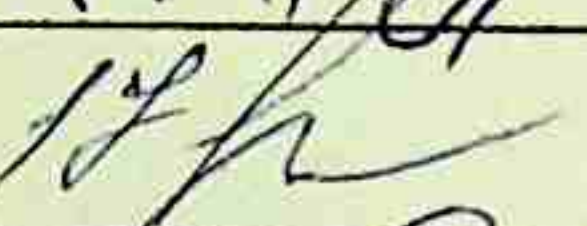
листов. + внутр. стис: 5 (один)


ст. фд. архивів  Мастроє
(должность, подпись, фамилия)

" 16 " 11 2016 19 г.

6 2/3 18.11.16  Поселення; № 108

06.07.17 

07.09.17 

14.03.19 

Зворотки 1-165=165

Ка сканув. 02.11.2022р реу реалізація Т.Ю.

Відскановано 337 (триста тридцять сім) сторінок

Каменєв С.В. Камінь

22.02.23
(должность, подпись, фамилия)

" " " 19 г.