



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1 / прог /  
Справа № 2713

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1 / прог /

Справа № 2713



**ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
ТЕТІЇВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ**

---

**КНИГА**

**реєстрації актів  
про смерть**

**за 1938 рік**

розпочата «14» січня 1938 р.  
закінчена «31» жовтня 1938 р.

Записів актів  
з №01 по №15  
кількість аркушів - 112

## ЗМІСТ КНИГИ

7

№ п/п	Найменування районів, міст виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи з № по №	Номери аркушів	Примітки
1.	Тетіїв (Дзержинське)	1-13	2,4,6,8,10,12	1-7	
2.	Високе	3-15	1,2,4,5,7,8,10,11	8-14	
3.	Галайки	2-9	1,3,4,6,8	15-18	
4.	Кашперівка	2-57	1,3-6,9-24, 26-30,33,34,36,40,42, 44-48,51,52,54,55	19-35	
5.	Хмелівка	4-17	1-3	36-49	
6.	Кошів	5-20	1-4,8,11,13-15,17	50-59	
7.	Погреби	4-12	1-3,6,8,10,11	60-64	



### ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з№ по №	Відсутні записи з№ по №	Номери аркушів	Примітки
8.	Михайлівка	9	1-8	65	
9.	Ненадиха	9-12	1-8,10,11	66-67	
10.	Одайполе	1-8	-	68-75	
11.	Росішки	4-22	1-3,5-7,10-12,15-19	76-83	
12.	Скибинці	3-12	1,2,4-10	84-86	
13.	Тайниця	3-14	1,2,4,6,8-12	87-91	
14.	Теліжинці	2-41	1,3-6,8,10-13, 15-22,24,25, 26, 29-31,34,36-40	92-102	
15.	Черепинка	5-7	1-4,6	103-105	7-2шт.
16.	Черепин	7-15	1-6,8,12	106-112	

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

50

163

Дзержинська

Дзержинського району  
Київської області

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

с/ч/с 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

			<i>м. Дзержинська</i>
3	По батькові	<i>Александров</i>	
5	Національність	<i>українка</i>	
Дата смерті (число, місяць, рік).		<i>11 січня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12 числа січня</i> року <i>1934</i>	
8	Чи є померлий своїм до існування чи за рахунок коштів іншої особи	Так, ці (підкреслити) <i>внук рідний бабусин</i>	
3	Професія (спеціальність), ремесло	<i>режисер</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>колгосп „ім. Дзержинського“</i>	

5



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Двуріччя</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Врахована смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не надано</i>
14	Особливі позначки	<i>зі свідоцтва про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О. Дерешинська Жетіївською р-ну Кучманівський с/сакидр. Львівська</i>
16	Підпис заявника	<i>Гушаків</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВОД

*Гушаків*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 Березня 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Грабовеніи		
2	Ім'я	3	По батькові	Мартинів
4	Стать	5	Національність	Польак
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 21 числа 21 місяця року — 1927		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

9



2/р

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинське</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> селище <u>Дзержинське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>із зубів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво про смерть із лікарні.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>С. Дзержинська Тимішаньського району</u> <u>Головської Мартини М.</u>
16	Підпис ваявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІЛОВОД

[Підпис]

165  
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Міцишевський</i>		
2	Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Сррмичів</i>
4	Стать <i>Чол</i>	5	Національність	<i>Болгар</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6/12 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — <i>17</i> числа — <i>11</i> місяця року — <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утримання</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)			



376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Городище</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів
12	Причина смерті	Воспалення легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завізника	Міцинський Іван Іванович
	Підпис завізника	<i>Міцинський</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Гончар*

ДІЛОВОД

*Гончар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Азербайджанська  
РАДА

Тевісського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № X

28 липня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Кіндзерський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ригор		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Польськ
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 липня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився II числа II місяця року 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Немає батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—	

X5

9

486

ОМЯ  
ЗВІНУ  
КРОП

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Метівець</u> Край селище <u>Взуринське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>востра брахія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Трудь вени</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Кіндзубов</u> <u>Франко</u> <u>с. Взуринське</u> <u>Метівецького району</u>
	Свідки	<u>Кіндзубов</u>



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

Д. БЮРО ЗАГС

Кіндзубов ДІАБОВ Кіндзубов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Державна  
РАДА  
Київського району  
Київської області  
Київська обл. 1938  
№

НОТАРНІЙ ЗАКОН  
№ 123  
Тетіїв, Київська обл.

1	Прізвище	Литковський		
2	Ім'я	3	По батькові	Адомирів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>17</u> місяця року <u>1928</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Назривши батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочгоєвник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кочгоєв ім. Дзержинського</u>		

5



598

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <del>Хмель</del> Район <del>Тлумич</del> Край селище <del>Дзержинське</del> область <del>Київська</del> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	материнська гіперексія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дуковський Ігнатій с. Дзержинське Т. /р.
16	Підпис заявника	Дуковський



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гука* ДІЛОВОД *Вітович*

168

Державна  
Адміністрація  
Тернопільського району  
Київської області



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

11 листопада 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Антоніна	Скорупська		
2	Ім'я Анна	3	По батькові Васильовна	
4	Стать жінка	5	Національність Полька	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - 6 числа IX місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Навчанням батька		
9	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Фурманського		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тетіїв</u> Район <u>Тетіїв</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Дзержинське</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u> <u>пожили</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медвлик</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завізника	<u>Скорупська</u> <u>Лесю</u> <u>С. Дзержинське</u> <u>Тетіїв</u> <u>район</u>
16	Підпис завізника	<u>Скорупська</u>

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

Умань ЛОВОД

В. Юрчиш



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Дзержинська  
СІЛЬ РАДА  
Тетіївського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

27 грудня 1938 р.

(другий примірник) № \_\_\_\_\_  
Київська обл. Для ЦУНХУ

1	Прізвище Ім'я Тетіїв	Іванівська		
2	Ім'я Наїр	3	По батькові	Іванович
4	Стать жінка	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Надбригмант Батманов</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспники</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Дзержинського</u>		

5



790

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Теміїв</u> Район <u>                    </u> Край <u>                    </u> селище <u>Держимна</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>неодомовленість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свободицький Іван Степанович</u> <u>С. Держимна сільська Теміївська рада Київ. обл.</u>



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС Свободицький ДІЛОВОД В.Розум

460  
227

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Добгалюк	
Ім'я	Олександр	3	По батькові Степанович
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час	Час смерті (число, місяць, рік) 18 Березня 1934 року		
Вік	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 11 місяця 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Не працює згодом		
Ім'я підприємства	Ім'я підприємства (назва підприємства, когоспсу і т. д.) Колгосп ім. Сталіна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вивок</i> селище	Район <i>Тетіївський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від роду 1934 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Споживення алкохолу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідомість пред'явлена Делехівською Лікарнею</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Добжанка Стефан Іванов с. Вивок</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
1938 р.

Діловод



*Витрун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

445  
2339

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сім'я	Олександрів.		
Прізвище	3	По батькові	Матроодомовна
Вік	5	Національність	українець
Вік (число, місяць, рік)	25 червня 1938 р.		
Вік (число, місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1938 року 06 числа		
Має свої засоби утримання чи іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія, спеціальність, ремесло	<del>не працює</del> згодом		
Місце проживання (назва підприємства, колективу тощо)	не працює згодом		

X4

9



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вибора</i>	Район область <i>Ритвська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вік 10099 (4 місяці 27 днів)</i>	
12	Пічина смерті	<i>Запам'ятує легелів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікроскопичні експертні дослідження Темітського експертного бюро</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Маркович Аркович с. Вибора</i>	



16 Дієвий заявник *Дієвий*

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

Завід. бюро ЗАГС *Дієвий* - Діловод *Ритвський*

№ *10099* м.ця 193*9*р.

50 751

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 239/10

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ізв'язище	<i>Антошків</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Тимитович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 липня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>III</i> місяця <i>1938р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Магослітник</i>		
Ім'я підприємства (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Високе</i>	Район <i>Метіцький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АССР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від 1909 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від коклюшу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Демехівською лікарською</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анатолий Солюка Андреево с. Високе</i>		
16	Підпис заявника	<i>СМ 112 110 12</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Витрив*

Діловод *Адолю*

м-ця 1934 р.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ізв'я	Висока	Рорнігук	
ім'я	Ліда	3	По батькові Володимирівна
Стать	ж.	5	Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / ..... числ. місяці роки 1938		
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)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Висока Рорнон ім. Сталіна		



1107

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виборе</i>	Район <i>Дніпропетровський</i> область <i>Дніпропетровська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від року</i>		
12	Підчина смерті	<i>Від похову із сиб. св. укр. 1. Дити</i> <i>Автомоб. то Корнієв. Ріш</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не знайдено із відсутності</i> <i>стандартних справок</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воронцов Ладим Адамович в. Виборе</i>		



*В. Воронцов*

*Вересень*

Завід. бюро ЗАГС

*В. Воронцов*

Діловод

*В. Воронцов*

м-ця 1938 р.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	Василь			3	По батькові	Михайлович
Стать	Чол.	5	Національність	Українець		
Дата смерті (число, місяць, рік)	18 Вересня 1938 року					
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 18 місяця роки 1938 року					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)					
Професія (спеціальність, сад, ремесло)	Сільська господарство					
Ісхе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вісоки Рогово ім. Сталіна					

Вересня 8



м. ш. 1938

Відділ Актів Громадянського Стану 154 252

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ізвіще: Високе

Врабевць

Ім'я: Василь

3

По батькові

Маремлович

Стать: Чол.

5

Національність

Українська

Дата смерті (число, місяць, рік)

29 Вересня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1938 року

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільсько господарство

Ім'я роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)

С. Власів. Колектив. ім. Сталіна



1376

734

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Високи</i>	Район область <i>Дніпр. і Сівер.</i> <i>Дніпров.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від роду</i>		
12	Причина смерті	<i>Від рахкової слабості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Демхівською Мірковою</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравець Маврош Артемів с. Високи</i>		
16	Відношення до померлого	<i>Кравець</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Високий* Діловод *Високий*  
м-ця 195*х* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

156  
253

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 Вересня 1938 року

Прізвище <b>Високе</b>		<i>Зайчук</i>	
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По батькові <i>Нащобич</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Вересня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>18</i> місяці роки <i>1937 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>С. Високе Радгосп ім. Сталіна</i>	

XX

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Високе</i> селище	Район <i>Метілівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від роду</i>		
12	Пічина смерті	<i>із снів обвіяв він коломом Світла Корольова Микола - Промислов. Мешк.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Центр медически за відсутністю с таліфортис с таліфортис у лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайчук Івгено Миколайович с. Високе</i>		



Підпис заявника  
*Зайчук*

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

У С Р Р

Голокнївська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Львівська область

м. Львів

Львівська

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська Область

21/VI 1938 р.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шмилловий		
	Ім'я	Іван	3	По батькові
	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 9 числа Червня 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)	9		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	9		



1576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Талайки</u> селище	Район <u>Штеттінський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один час</u>		
12	Причина смерті	<u>народився без силки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка від Штеттінської лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>У</u> <u>Л</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шпилевий Захар село Талайки Штеттінського</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шпилеву</u>		

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

М. П.  
9

Завід. бюро ЗАГС

27 " числа черовня м-ця 1938 р.

Шпетинський Шпилевий Шпетинський

12

50

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Габенко</i>		
	Ім'я	<i>Таша</i>	3	По батькові <i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>11 жовтня 1937</i> <span style="float: right;">XX</span>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>З</i> <span style="float: right;">9</span>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>З</i>		

Г. С. Р. Р.

Гавришківська

Вілля а Рада

20 жовтня 1938

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Толочин</i> селище	Район <i>Душіївський</i> область <i>Львівська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Раденко Ст. П. с Толочин.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Раденко</i>		

\*у Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 0 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*20* числа *травня* - ця 193 *р.*

Завід. бюро ЗАГС

*Рисниця*

Діловод

*МАСИШ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ожогова			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Дмитрова.
4	Стать	Жінка.	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 листопада 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u> місяць <u>06</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батьків.</u> 9			
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу)				

50  
 ДИРЕКТОР  
 Тетіївського р-ну  
 Тетіїв, Київськ. обл.

22 листопада 1938.



1756

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Талайки</i>	Район область <i>Романівський Київська.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів. шість</i>		
12	Причина смерті	<i>випалети в Легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Затверсто зі снів заявника.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Оксюта Дмитров.с. Талайки.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Оксюта</i>		

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

М. П. *29*

число *29*

*Мандра*

Завед. бюро ЗАГ *102* п.

*Дмитро Діловод* *НАСШ 62*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Влаперчук			
2	Ім'я	Валіа	3	По батькові	Борисова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>Листопада</u> місяця <u>1938</u> роки <u>10</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)	<u>На утриманні батьків.</u> 9			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				

27/хл 1938

50

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Галайки</u> селище -	Район <u>Метіївський</u> область <u>Київська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10<sup>14</sup> місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від крив.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>затисато вельв зодвтикоа.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коперчук Борис Я. с. Галайки Метіївський р-н.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коперчук</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 відповідаються що то осіб, на утриманні яких перебував вуз.

М. П.

27 числа ХІІ м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Коперчук

Діловод

М. А. С. Ш. С. Д. С.

КАШПЕРІВСЬКА  
ОІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Тетіївського району  
Київської Облaсти

13 січня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 2

Ц. А. Кашперівка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	ст. (ініціали)	П. І. О.	Гуцак
2	Ім'я	3	По-батькові	Горобови
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа січня року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкр. еслати) на Українській Батьківщині		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стомоль 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кашперівська Цукро Комбінат		



1936

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище</td> <td>область</td> <td>АСРР</td> </tr> <tr> <td>Камньови</td> <td>Менішівська</td> <td>Волинська обл.</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище	область	АСРР	Камньови	Менішівська	Волинська обл.
Місто	Район	Край									
селище	область	АСРР									
Камньови	Менішівська	Волинська обл.									
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців									
12	Причина смерті	вс. скасування									
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські свідоцтво від 13/1 38/1									
14	Особливі позначки										
15	Прізвище і адрес в'язника	Гузар Федір Максимович									
16	Підпис в'язника	Гузар									

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Клементов

1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

50

20

У.С.Р.  
КАМ'ЯНЦЬКА  
Тернопільська  
Тетіївського району  
Кам'янської Обласної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 лютого 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	ІА Кампанік	Гучмак	
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Гирюлов
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 31 числа місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На Утриманні Батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Кампанівський сільсько-господарський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Шиньків</i>	Район Меншівського	Край АСРР	<i>Київської обл</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Земанний плеврит</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво про смерть від 18/15 38/2</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуцман Верно Ульянів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гуцман</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАКОВ

*Гуцман*

*Вас*



50

КАШПЕРІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ДІЛЬСЬКА Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Тетіївського району

Київської Обласної

19 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№ 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1. Прізвище		Горнієнко	
2. Ім'я	3. По-батькові	Миколай	
4. Стать	5. Національність	Українець	
6. Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року		
7. Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 березня 1937 р.		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків		
9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарський		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кашперівський К-т ім. Гітліна		

10

5



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	с. Каміньківка Млинівської р-ни Київської
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	от холери			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарем свідують про смерть вог 19/11 388			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Корженко Микола Олександров			
16	Підпис заявника	Корженко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО В/ГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]* 12/11/38



КАШПЕРІВСЬКА  
Обласна Рада

Тетіївського району

Київської області

24 травня 1938

№ 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	П/А Кошарів	Дуєвич	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Двокошови
4	Стать	5	Національність
	жін		Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 р	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 25 місяця року 1934	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) не Українській Союзів	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котих	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кашперівський з/комбінат	

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Місто</td> <td style="text-align: center;">Район</td> <td style="text-align: center;">Край</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>селище</small></td> <td style="text-align: center;"><small>область</small></td> <td style="text-align: center;"><small>АСРР</small></td> </tr> <tr> <td>с. Камінь-во.</td> <td>Менішівська</td> <td>р-н Київської обл.</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	<small>селище</small>	<small>область</small>	<small>АСРР</small>	с. Камінь-во.	Менішівська	р-н Київської обл.
Місто	Район	Край									
<small>селище</small>	<small>область</small>	<small>АСРР</small>									
с. Камінь-во.	Менішівська	р-н Київської обл.									
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік									
12	Причина смерті	Земленний нежить									
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідчення про смерть вік 24/1-28р									
14	Особливі позначки										
15	Прізвище і адрес заявника	Гузарчук Ів. Ф. Киш.									
16	Підпис заявника	Гузарчук									

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД



*Гузарчук*

*Гузарчук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

КАШПЕРІВСЬКА  
Громада Рад  
Тетіївського району  
Київської Облaсті

10 серпня 1938 р.  
№ 31

1. Прізвище		Кашперівка		Ім'я		Микола	
2. Ім'я		3	По-батькові	Стать		5	Национальність
		Політовський				Українець	
3. Час смерті (число, місяць, рік)		10 серпня 1938 року					
4. Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1938 р.					
5. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		Ні			
6. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Різн. роботи					
7. Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Кашперівський З/Колгосп					



2326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Р. Кішинець	Район область Мемітвені	Край АСРР Гис Кішинець
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Занесений легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво від 10/11/88		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Каліновски Софій Ступов		
	Ідентифікаційний номер	Каліновски		



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

М. П. Д. БЮРО І/ГС

ДІЛОВОД

*Handwritten signature*

50

21

ШПЕРІВСЬКА

Область Рад

Тернопільського району  
Тернопільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 вересня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

№ 32

Відділ матеріале

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Миколаєнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савович
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа лютого року 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні <u>Синишин. Савович</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мотоважир		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камунарський з/комбінат		

07

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	с. Маминівка Метіївського р-ну Одеської обл.		
12	Причина смерті	Методична (7 м) @набора,		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва відсутні станом на 10/12/89 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заавника	Миколаєвич Рава Миколай		
16	Прізвище заавника	Миколаєвич		



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

ОДЕСЬКЕ БЮРО ЗАГ. С

Машу ДІАЛОБОД



ДШПЕРІВСЬКА  
Районська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Тетіївського району  
Київської Облaсті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

24 серпня 1938 р.  
№ 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище П.А. Капелівець	Кучман		
2	Ім'я Анна	3	По батькові Григорів	
4	Стать жінка	5	Національність Українка	
7	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа грудня роки 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камунарський № 10 ім. Шевченка		

5

28



2596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь-Волинський</u> селище	Район <u>Мемієвський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Кохання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Судовий лікар повідомив пошуку що лікарів було чотири всього 40 у Києві по підписам Квантінчук а смерть свідченням 2 свідоць своїх підписом 1 <u>Росич</u> 2 <u>Дима</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучман Григорій Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кучман</u>		

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



М.П. 29

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Підпис Між

Підпис Дима

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

КИЇВСЬКА  
область Рада  
Тотішівського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

13 лютого 1938 р.  
№ 37

(другий примірник)

Для ЦУНГО

РДА Кашириків

1	Прізвище	Каширів			Новачук		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Євгенів		
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець		
	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки					26 числа лютого 1938
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)	Сільське господарство					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кашириків к-т ім. Шевченка					

26 лютого 1938

5

2676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Камінь-Каширський	Камінь-Каширський	Волинська СРР обл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Знаменна легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські свідоцтва від 13/IX 38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ковальчук Марія Юхимівна		
16	Підпис заявника	Ковальчу		

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

М. П.

13 " числа 13 вересня м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Капітеріана	Умань		
2	Ім'я Степо	з	По батькові	Годорів
4	Стать Чол.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	9 го Вересня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа листопада роки 1937		
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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам'янецький Кошівський Мельник		



2496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Камінь-Васильківський р-н	Київська	05
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	Браківити Матильдівна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть від 10/15 28р		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гашова Микола Олександрович		
16	Підпис заявника	Гашова		



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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten initials]*

13 числа Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КАШПЕРІВСЬКА

Міська Рада

Терніаського району

Київської Облaсти

26 вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 39

1	Прізвище <b>КАШПЕРІВНА</b>	<b>Сіманов</b>		
2	Ім'я <b>Людмила</b>	з	По батькові <b>Михайлов</b>	
4	Стать <b>Жінка</b>	5	Національність <b>Українка</b>	
	Час смерті (число, місяць, рік)	<b>26 вересня 1938 року</b>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <b>29</b> числа <b>квітня</b> місяця роки <b>1938</b>		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<b>Сільсько-господарська</b>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<b>Колгосп ім. Сталіна</b>		

X4

1

2070

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		С. Камушки	Минь-Велика	р.м. Київ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяців		
12	Причина смерті	Дизентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська	Сирівка	про вступ був 26/05/38
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сікалов	Кишинь	Максимов
16	Підпис заявника	Сікалов		

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

М. П.

26 числа Березня 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод [підпис]





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

КАШПЕРІВСЬКА  
м. П.  
Готинського району  
Кіровоградської області

24 лютого 1938 р.  
№ 41

1. Прізвище		І. А. Кашперівка	
2. Ім'я	В. В. Шевіт	3. По батькові	Максимів.
4. Стать	Чоловік	5. Національність	Українець
6. Час смерті (число, місяць, рік)		25 лютого 1938 року	
7. Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа лютого 1938 року	
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		Кіровоградська губернія	

22/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сідашівка	Район область Меншівський р...	КОДЕКС ЗАКОНІВ УКРАЇНИ 1992 БІЛЕТ № 10 20/152
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Землянизна легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	М. Каземі Р. Рибнік Смерть ст. 20/152		
14	Особливі позначки	Інформація смертний смертний		
15	Прізвище і адрес заявника	Шорубник Микола Давидов Шоруб		
16	Підпис заявника	Шоруб		



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

М. П.  
27

числа Вересня 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Лобко

Handwritten signatures and notes at the bottom of the page.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

КАШПЕРІВСЬКА  
Обласна Рада  
м. III  
Кашперівського району  
Київської Облaсті

28 вересня 1938 р.

№ 43

ГВА Кашперівки

1. П. І. М. Померлого		Гончарук	
2. Ім'я	Анастасія	3. По батькові	Шашків
4. Стать	Жінка	5. Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		28 вересня 1938 р.	
7. Вік (милуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа жовтня 1938 року		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель 3		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кашперівка середнє місто		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	отримав звільнену форму
		р. Каленівка	Мендівський	пр. Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці			
12	Причина смерті	Туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка від 29 серпня 1938 р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Тонча р.к. Дашко Ходосів			
16	Підпис заявника				

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



М. П.

28 число

Відес

м-ця 1938 р.

Задід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

Терніз, Київськ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТ  
№ 193 Р.  
Терніз, Київськ. обл.

КАТЕРІВСЬКА  
Районна Рада  
м. П. Катеринівського району  
Області

11 листопада 1938  
№ 49

Державне Камеріальне

Мечисини

2	Ім'я	Антоніт	3	По батькові	Гвеніт
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслили)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мігачев			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камінь, велик 9 / Коштівнаб.			

3

3626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		С Кіровоград	Меншівський	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	геморагічний інфаркт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські свідоцтва від 10/11 1938		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мелешенко Анні Абушиной		
16	Підпис заявника	Мелешенко		

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



Загід. бюро ЗАГС

11 листопада 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Підозод *[Handwritten signature]*



КАШТЕРІВСЬКА  
Радя  
м. III  
району  
Хмельської Облаеті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Інструмент  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

Тертія, 1938

14 червня 1938  
№ 50

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Катерина		Огашко	
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові
				Савринов
4	Стать	жін	5	Національність
				Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	13 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 1938 місяць 16	
			роки 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на гроші іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Кочегар 1	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Хмельницький завод	

3276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. <i>Далеке село</i>	Район область <i>Меншівська р.н. Київська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Грибковий отруєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські документи уродженця вт. 14/ХІ 1938р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Логиненко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван</i>		



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

М. П.

число *15* *листопада* *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод *А. Д.*

КИЇВСЬКА  
Зовня Радь  
м. п.  
Київського району  
Київської Облаеті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

72  
33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53


1 грудня 1938 р.  
№ 53

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Сивачук</i>	
2	Ім'я <i>Михайло</i>	3 По батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать <i>чол</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>24 жовтня 1938</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>13 числа</i> <i>середина</i> <i>1932</i> <i>року</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремієв створює</i> <b>3</b>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Камінь-Великий</i> <i>Ремієв</i>




3376

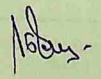
10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="364 77 698 129">Місто</td> <td data-bbox="698 77 1077 129">Район</td> <td data-bbox="1077 77 1405 129">Край</td> </tr> <tr> <td data-bbox="364 129 698 181">селище</td> <td data-bbox="698 129 1077 181">область</td> <td data-bbox="1077 129 1405 181">АСРР</td> </tr> </table> <p>с. Дашурівка м. Київ обл. Київська обл.</p>	Місто	Район	Край	селище	область	АСРР
Місто	Район	Край						
селище	область	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці						
12	Причина смерті	Землемі пегель						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні						
14	Особливі позначки	<p>вручену Смертну та Обвінієву інвалідів      Свідченням свідків у Стоурівці Л. з Билицької      о.к. підписався Д. Пухаренко з Кудри-</p>						
15	Прізвище і адрес заявника	Іван Іванович Максимович Зенков						
16	Підпис заявника							

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС 

Діловод



1 "числа Зрудня" м-ця 1938 р.

КАПЕРІВСЬКА  
Область Рада  
М. П.  
Катлауського району  
Катлауської Області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив громадянського Стану

50  
ИСТОРИКОР  
Тепл

20 грудня 1938  
№ 56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Кашуба</i>	<i>Александрович</i>	
2	Ім'я <i>Александр</i>	3	По батькові <i>Григорьевич</i>
4	Стать <i>чол</i>	5	Национальність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938</i> роки <i>09</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безробітний</i> <b>1</b>	
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кашубівка Загромаджені Сільськогосподарські</i>	

346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Шашківка	Район область Хмельницький р-н	Край АССР Київ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Стенокардія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтва від 20/ХІІ - 38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шофранівка Марія Іванівна		
16	Підпис заявника	Шофранівка		

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

М. П.

20 листопада

м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС *Шофранівка*

Діловод

*Шофранівка*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТІТУТ ЦУНГО  
Київська обл.  
№ 193


Львівська  
Воєна Рада  
м. цього району  
Волинської Обл.

22 грудня 1938  
№ 57

1	Прізвище	Муземічак			
2	Ім'я	Давид	3	По батькові	Володимирів
4	Стать	чол	5	Національність	Українська
	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 грудня 1938			
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)	Різни робота			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Кам'яні вали м. Губина			

1

35286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Кішківка Мелітопольська обл. Київська		
12	Причина смерті	Катковий новонароджений шевлюний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські свідоцтва від 22/11 1988		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Курманська Володимирівна Франків		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

22 числа грудня м-ця 1988 р.

Загід. бюро ЗАГС

Шляховод 168/88

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8<sup>а</sup> числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маркушевська		
2	Ім'я	Марія	з	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 <sup>го</sup> червня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа жовтня місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (відкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібниця с-господарстві		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радоцьк ім. 1 <sup>го</sup> травня		

5

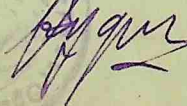


3626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кислівка</u>	Район <u>Сратівський</u> область <u>Вінницька</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 16 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маркушевська Федора Яковівна с. Кислівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Маркушевська Федора</u>		

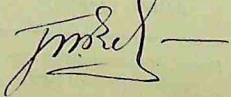
\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Діловод



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„13“ числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бідний		
2	Ім'я	Євген	з	По батькові
				Тригоревич
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа червня місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство. Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Колгосп „Н. життя“		

3786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Киселівка</i>	Район <i>Оратівський</i> область <i>Вінницька</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 день</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бідна Варна Богданівна С. Киселівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бідна</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 7 " числа ~~листопада~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гасник			
2	Ім'я	Євгенія	3	По батькові	Майсеньовна
4	Стать	жінк.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 <sup>го</sup> липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одновідний сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Удома			7

3876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кимлівка</i>	Район <i>аратівський</i> область <i>Вінницька</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасюк Тамара Максимівна в Кимлівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гасюк Т</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„10“ числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музичка		
2	Ім'я	Микола	з	По батькові
				Гродишівих
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 <sup>го</sup> липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа грудня місяця роки 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп „Нове життя“		

3986

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хмелівка</i>	Район <i>оратівський</i> область <i>Вінницька</i>	Край <i>Укр.</i> АССР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців 18 днів</i>		
12 Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає.</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Музика Странно Степанович с. Хмелівка</i>		
16 Підпис заявника	<i>Степанов Степанов</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Вудрик*

Діловод

*Титка*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„17“ числа *серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цвієвич</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Євген</i>		<i>Яковович</i>	
4	Стать	5	Національність	
	<i>чол.</i>		<i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 серпня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>78</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби                      На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ветеринар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Родосія ім. Держархівського</i>		

4096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище <i>Дивилівка</i>	Район <i>оратівський</i> область <i>вінницька</i>	Край <i>Урер</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цвієун Гнат Іванович с. Дивилівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Цвієун</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„17“ числа *серпня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мищенко</i>			
2	Ім'я	<i>Жостя</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінк.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>60.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Радеські ш. 1<sup>о</sup> травня</i>			

10

4866

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Килиївка</i>	Район <i>орати вєвний</i> область <i>Вінницька</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>		
12	Причина смерті	<i>віз старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шешет Прохоро Іванович в. Килиївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шешет Прохор Іванович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Григорук*

*Григорук*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 9 „ числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яшина			
2	Ім'я	Китро	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 <sup>00</sup> вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа жовтня місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Нове життя“			



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 16 „ числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойчук			
2	Ім'я	Ганна	8	По батькові	Тригорівна
4	Стать	жінки.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа вересня місяці роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (вказати)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Нове життя“			

4336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище <i>Смелівна</i>	Район <i>оратівський</i> область <i>Вінницька</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { 1. Гасюк 2. Руденко }</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойчук Григор Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григор</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Григор*

Діловод

*Григор*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

„30“ числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тасюк			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Васильова
4	Стать	жіна	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u> р. місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (вказати)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Нове життя“			

4486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кивелівка</i>	Район <i>оратівський</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Мешкав 5 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво 1) <del>Вісник</del> 2) <del>Друж</del></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тасюк Василь Савів с. Кивелівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тасюк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Тасюк*

Діловод

*М. П.*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„5“ числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стопчанинська		
2	Ім'я	Ганна	з	По батькові Юхимова
4	Стать	жін.	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 <sup>го</sup> листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Железні, Нове життінг		

4586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камелівка</i>	Район область <i>Оратівський Вінницька</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>		
12	Причина смерті	<i>не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1) Шинка 2) Жадия</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москалюк Віктор Іванович с. Камелівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Москалюк Віктор</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Григорук*

Діловод

*В. Ку*





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /

Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 5 „ числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюденко			
2	Ім'я	Ольгора	3	По батькові	Савова
4	Стать	ж.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>50</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Нове життя“			

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> селище <u>Хмельівка</u>	Район <u>Оратівський</u> область <u>Вінницька</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---	--	--------------------------

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

12	Причина смерті	<u>не відома</u>		
----	----------------	------------------	--	--

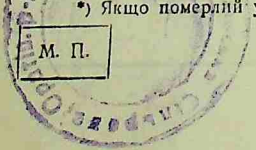
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1. Шупонед С. 2. Дзюбенко А</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзюбенко Ганка Остапова с. Хмельівка</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Дзюбенко Ганка О</u>		
----	-----------------	-------------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС М. М. Ш. — Діловод М. М. Ш.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15<sup>а</sup> числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гастук</u>			
2	Ім'я	<u>Олександра</u>	3	По батькові	<u>Олександрова</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 листопада 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця року <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Колгосп „Нове життя”</u>			

4736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	сратівський Вінницька	Край АССР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотири дні				
12	Причина смерті	не відома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво Л. Куп Х. Д. Д. Д.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гасюк Іван Іванович Р. Келесівна				
16	Підпис заявника	Гасюк				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

" 18 " числа *зрудня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Воронюк</i>		
2	Ім'я	<i>Танна</i>	з	По батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Українець</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1938</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Нове життя" в. Рівненськ</i> <i>17</i>		

4876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище <i>Келетівці</i>	Район <i>армійський</i> область <i>Вінницька</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчи: 1 А. Світлиць - 2 В. Милошів -</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ворошич Марія Тетурова д. Келетівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ворошич М.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

28 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойчук		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Тригорів
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа грудня місяця роки 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Лове життя" С. Жиливца 18		

496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кельтвіна</i>	Район область <i>Оратівський Вінницька</i>	Край АССР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомі: 1. Козьм 2. паш</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байчук Трассина Мартинова в. Кельтвіна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Байчук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*М. М. М.*

Діловод

*М. М. М.*





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

17 березня 1938  
№ 33

1	Прізвище	Курчиленко			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Іванов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>1X</u> місяця роки <u>шест місяць</u>			
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)	Утриманий додатково інспектор РВНО.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шеміїв РВНО.			

50

3

506

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район <u>Шевченківський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Шість місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Криваво-запалювальна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка від 19/III 38р № 19/2</u>		
14	Особливі позначки	<u>За явилля зно смерть його батька Куртешко Іван Антонович</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Шеніт Р.В.Н.О. Куртешко.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куртешко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Томасов Діловод Куртешко

числа

и-ця 193 р

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Васенко</i>			
2	Ім'я	<i>Стелла</i>	3	По батькові	<i>Олександрів</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>18</i> місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. восточдзівом</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. Ревів колгосп ім. Ставчинського</i>			

5

*18 Березня 1938*  
*№ 33*

ОШІВСЬКА  
М. Ш. СКА РАДА  
Тетіївського району

566

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камист</i>	Район <i>Метівецького</i>	Край <i>Черв.</i>	
			область <i>Київської</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 23 Врешня 1938 року (5 місяців)</i>			
12	Причина смерті	<i>Віг запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка від 19/III/38 р. № 19/11</i>			
14	Особливі позначки	<i>За яким проханням його бабона Василина Оксентівна</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василина с. Камист Метівецького р-на</i>			
16	Підпис заявника	<i>Васильченко</i>			

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

М. П.

число

к-ця 193 р

Завід. бюро ЗАГС

*Тамара Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корчак			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Александров
	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... III - 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. вчителька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ремієвський колгосп ім. Леніна			

22 лютого 1938  
№ 33

50

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кешів</i>	Район <i>Метитський</i> область <i>Куберекот</i>	Край <i>ЧССР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 5 березня 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>несвоєчасно народився</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка від 22/III 38 № 22/</i>		
14	Особливі позначки	<i>Зольник зру смерті її брата курак Антона</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>вас с. Кешів Метитського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Курак</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тамарука* Діловод *Вікторина*  
ч-ця 1938 р

число

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рабан			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Трохимівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>11</sup> числа <sup>12</sup> місяця рокі: (30 років) тридцять років 1938 01			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В. Вендурсько 5			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Кмивська ім. Мамулінського			

13 квітня 8  
33



5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Київ</i>	Район область <i>Шоттінкерів Київська</i>	Край АСРР <i>Усєв</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тридцять років</i>		
12	Причина смерті	<i>Несховласно погрожене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Співомовка сім'яди, яку ствердили приїзди свідками Зу. с. Кашова Красів Голш та Савинк Марія від В/п №33</i>		
14	Особливі позначки	<i>Золотий зрост смерть її брат</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабаня Грешу с. Кашова Шоттінкерів р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бабаня</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Томашевська* Діловод *В.Т. Шафран*  
 " числа 193 р



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

28 Квітень 8  
33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баушова			
2	Ім'я	Нелла	3	По батькові	Кисельова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XII місяця роки 1937 р.			
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, ремісло)	На утриманні бабусь частно займалася с. домашнім			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бабуся К. л. нму с. Кисель Г. л. Мануїлє-ков			

01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кашів</i>	Район область <i>Метніївський Київська</i>	Край АСРР <i>Київ</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Стало жити з народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Бронхіт вострий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявник про смерть "17" лютого 1934 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>С. Кашів Метніївського району Басушова Костя.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Басушова Костя С. Кашів Метніївського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Басушова.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тамара* /Діловод *Вотбаєв*  
 " \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_ м-ця 1933 р

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давид					
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Василь		
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 1938 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		29	числа	7	місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні		(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. землеробство					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Рашів колгосп ім. Леніна					



5596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кешів</i>	Район область <i>Тетіївський Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Дві години з 29 травня із 4 години дня по 29 травня до 6 години вечора 1988 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Не свогчасно каротидне</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кешівці</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про народження від 29/ї 88р № 1822504</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Давид Василь с. Кешів Тетіївського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Давид</i>		

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС  
и-ця 193 р

Діловод



КОБЬКА

м. ш. РАДА

50  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

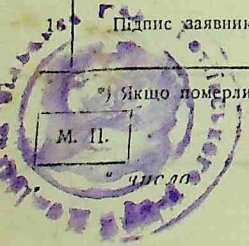
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грибачук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>8</sup> числа <u>Вулиця</u> місяця роки <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В. землероб			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Кошів колгосп ім. Машиністського			

5676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камінь</i>	Район <i>Метівецький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шістьмацять днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Гостро диспенсія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка лікаря від 31/III/38р.</i>			
14	Особливі позначки	<i>Ввідається про надання № 2449871</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Золотушко с. Каміт Метівецького р-на</i>			
16	Підпис заявника	<i>Закривачко</i>			

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



Завід. бюро ЗАГС *Михайло* Діловод *Вітасюк*  
м-ця 193 р

У. О. Р. Р.

КОШІВСЬКА

М. П. РАДА

Котлівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30

59

2

22 Вересня 1938

№ 33

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фарасько			
2	Ім'я	Ганя	3	По батькові	Стасюк
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 6-4-11 1938			
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)	С. господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комітет комсом. району			

X6

5

5786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кеїлів</i>	Район область <i>Поліська</i> <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>шість місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостра дієнсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарсько свідачество про смерть від 22/IX 38 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідачество про народження № 1822509</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук село Кеїлів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Поліщук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

24 числа *Вресе* и-ця 1938 р

Діловод *В. М. Сидоренко*



УРСР

КОШИВЬСЬКА  
ОБЛАСТЬ РАДАТетіївського району  
Київської області1 жовтня 1938 р.  
№ 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <b>Ковід</b>	<i>Гончарук</i>	
2	Ім'я <i>Анна</i>	3	По батькові <i>Горасимович</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 жовтня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>Три місяці VII - 1938</i>	
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кошивський колгосп ім. Ленінського</i>	

5

5876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кашів</i>	Район <i>Шенітський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення мозкових оболонок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво №1</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про народження №0247501 Снято.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ташорук с. Кашів Шенітський р-он</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ташорук</i>		

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

М. П.  
*А*

число *виступ* -ця 1938 р  
Завід. бюро ЗАГС *Михайлюк*

Сіловод *Ттав...*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

КОШІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

м. п.

Тетіївського району

Київської області

1 листопада 1938 р.

№ 33

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

№ 33  
Тетіївського району  
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	С. Кошів			<i>Цилюк</i>
2	Ім'я	<i>Андрійович</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки			числа
		<i>випередив</i>			<i>16</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	<i>1938</i>
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. мандруєць</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп комуністичний ім. Мамушевського</i>			



5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косів</i>	Район область <i>Мерітківський Кувшівка</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шість місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запального процесу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть від 29 жовтня 1938р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обвідається про ідентифікацію №1740666. Знято.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шимон с. Косів Мерітківський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кіш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 " числа *жовтня* 1938 р

*Шимон*  
*Кіш*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

28 лютого 1938

1	Прізвище	Шосталів			
2	Ім'я	Женя	3	По батькові	Яковова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився/а... числа... роки... 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	на утриманні батьків	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісарник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Нозреві К.-п. імені Петровського			

6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Позроби</i>	Район <i>Жеміїв</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>записано зі слів заявника що горня боліза</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарського свідоцтва не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шосталь Яків Дмитро С. Позроби</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шосталь</i>		

\*) 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.

Діловод *Авдеев*

" числа

Дотреб'янська  
Сільська Рада  
м.ш.  
Теплівського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

362

28 березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кругинська		
2	Ім'я	3	По батькові	Анатоліївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася <sup>23</sup> числа <sup>лютого</sup> місяця роки <u>1938р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. школи 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Снозроби на школа		



6136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пезреви</i>	Район <i>Шеміїв</i> область <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Записано з імені матері що припадок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарських документів не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відібрано свідоцтво про народження за №1822686</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Пезреви Крушинська Ніна Івановна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крушинська</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод

*Ласуц*

" числа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

363

м ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10. Квітень 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оршук			
2	Ім'я	Евгенія	3	По батькові	Сараєвичев
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Квітень 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа березня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радовий колгоспник 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Слозари колгосп імені Гетьманової			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Позреби</i>	Район <i>П'ятирів</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>дописано зі слів заявника що востанок брешки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські документи не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Резицька Софія Іванівна с. Позреби</i>		
16	Підпис заявника	<i>Резицька</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод

*Ву*

*Резицька*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Старченко		
2	Ім'я	Ганна	з	По батькові Петрова
4	Стать	жін	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>жовтня</u> місяця роки <u>1927</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий <u>кавалерник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. з.))	в <u>Позреві</u> к.п. ім. <u>Петровського</u>		

364

63

5



6328

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Торгови</i> селище	Район <i>Тетіїв</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запиєно зі слів доявника що поглин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарською свідомство не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відібрано свідомство про карозманя за № 1416676</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Старченко Петро Олексій С. Торгови</i>		
16	Підпис заявника	<i>Старченко</i>		



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Ві*

Діловод

*Авру*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

365

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Старченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковів
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	серпень 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 12 числа / 5 місяця / 1938 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>наибли</u> . (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителька. 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Мозирівська поч. школа.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Погреби</i>	Район область <i>Тетіївський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шість місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів зі сль завдання - протизан.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський документ не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сварченко Іван Миколай с. Погреби Тетіївського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сварченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *В. Сварченко*  
м-ця 193 р.

Діловод *СВ*

" числа

Михайлівська

РАДА

Тетіївського району

Київської області

31 Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

332

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище. Михайлівська	<i>Бобакін</i>	
2	Ім'я <i>Степан</i>	3	По-батькові <i>Иванович</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року 30 вересня</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>15</i> місяця року <i>1938</i>	
8	Чи мав померлий свої вагари до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Михайлівський р.п. "Молодь"</i>	



6586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Михайлівка</u> Район <u>Детинівський</u> селище <u>П'ятівська</u> АСРР	Територія, встановлена до встановлення
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців 10 днів	
12	Причина смерті	Зональний туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка від 30/III-1988 року	
14	Особливі позначки	Довідку про смерть №9 видана	
15	Прізвище і адрес заявника	Бабін Іван А. Михайлівка	
16	Ім'я заявника	Бабін Іван	



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

БЮРО ЗАГС

*Іван Іванович Бабін*



СРР  
ЧЕНАДИХСЬКА

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

Од: рада  
Городищенського Району  
м. Ш.  
Київської обл.

2 серпня 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степанівська		
2	Ім'я	3	По батькові	Валінта Сергієвна
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 8 місяця роки 1934р. XX		
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)	— К-сниця - підголова 5		
	оботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	—		

6676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хмельницьке</i> селище	Район <i>Хмельницький</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяців і 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>від тифоїдні Лямблї</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>від Довідка лікаря Шенника С. від тифоїдні Лямблї.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенявський Сергій Гаврилович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сенявський</i>		

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

М. П.

числа *серпня*

Зарід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Александр*

Діловод *Гаврилов*

МЕНАДИХОСЬКА  
Оілярда  
ського Району  
м. Ш.  
івської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІРАВ УСРР  
Тетівського р-ну  
Відділ Актів Громадянського Стану

21 грудня 1938.  
№ 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Мешчур	
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		5 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися <sup>27</sup> / <sup>вересня</sup> / <sup>1938</sup> року	
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)		Батько Мешчур 1	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Олександрівській Бурако Радоген	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шемочика</i> селище	Район <i>Третій Великий</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Кожноц + бронхопневмонія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря "Мешки"</i>		
14	Особливі позначки	<i>Посвідку про смерть видано № 12</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ташир Олександр Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ташир</i>		

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

М. П.  
21

Завід. бюро ЗАГС

числа *20* *чотирнадця* *1938* р.

*Александр Діловод*  
*Ташир*



*Оддільний*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *10 68*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

*12* а числа *Січня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Щербатов</i>			
2	Ім'я	<i>Володимір</i>	3	По батькові	<i>Вртинівич</i>
4	Стать	<i>Ч.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>Вересня</i> роки <i>1937р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>S</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-н Револьватор</i>			

6896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Одданинсь</i>	Район область <i>Ставишанський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 <i>Вирок</i></i> <i>2 <i>Род</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мердатов Архип. с. Одданинсь Ставишанський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мердатов</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Крас*

Тіловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69-17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 а числа Березня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скорообіх			
2	Ім'я	Женя	3	По батькові	Курішова
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагково: коли народився 6 числа 11 місяці роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

699/0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озданнів</i> Район область <i>Ставищанський Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 м-ці</i>
12	Причина смерті	<i>вн простуди</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>/</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки 1. <del>Данил</del> 2. <del>Валент</del></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скоробрей Кирило с. Озданнів Ставищанський Р-н</i>
16	Підпис заявника	<i>Скоробрей</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Пішовод



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ~~80~~ 18

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28<sup>а</sup> числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оддаїтіль</i>	Район область <i>Ставищанський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>вн простуди</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 <sup>був</sup> 2 <sup>Мокунь</sup></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скоробрах Кирило с. Оддаїтіль Ставищанського р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Скоробрах</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тілової

*Гайук*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *11*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"8" числа *Хвiтня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рокша</i>		
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	з	По батькові <i>Стетанів</i>
4	Стать	<i>ч.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Хвiтня 1938р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>Х</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Водойтіль</i>	Район область <i>Ставищанський українська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>1 (Водойтіль) — свідки 2 (В Загоріє)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рожин Стетан с. Водойтіль Ставищанський р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рожин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Зайчук*

Тіловод



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 18870

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 числа Жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Табаконь			
2	Ім'я	Щодоська	3	По батькові	Шитовна
4	Стать	жс.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 42			
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)	партиной			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Оддайнів дом. робітниця			

7220

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оддаїнів</i>	Район область <i>Ставищанський</i>	Краї АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>малярійно тифозний туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 Глизиенко 2 Ситко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рабохань Іван с. Оддаїнів Ставищанський р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Робакань</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Зайчук* Підвод *✓*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 821

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"10" числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Добровольська</u>		
2	Ім'я	<u>Явдоха</u>	3	По батькові
				<u>Носитівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Листопада 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>41</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>Горниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Оудайнівська домашня робітниця</u>		

7376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оддуйнів</i>	Район область <i>Ставицького</i>	області <del>Край</del> <i>Київської</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Горюх серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>у</i>		
14	Особливі позначки	<i>1 Ракішівка свідки</i> <i>2 Батько</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Оддуйнів Загородній Василь Семенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>В Загородній</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Тарус*

Пішовод *Тайт*



М. П.



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *82*ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8**8* числа *Серпня*-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Свідізова</i>		
2	Ім'я <i>Юліана</i>	3	По батькові	<i>Шрохли вна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Серпня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>7</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Разівник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Реконструктор"</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Вудайтілів* Район *Ставищанський* Край *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *3 місяці 6 днів*

12 Причина смерті *Запалення легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *—*

14 Особливі позначки *свідки 1. Цурборин*

15 Прізвище і адрес заявника *с. Вудайтілів Ставищанського р-ну Київської обл.*  
*Скідловський Трохим Митрофанович*



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

Завід. бюро ЗАГС *Тарас*

Тіловод *Зайчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

23 а числа Шовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Александра	3	По батькові	Гавлова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Шовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 22 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити) <u>          </u>			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Реконструктор"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оддаїтіов</i>	Район область <i>Ставищанський Житомирська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз - Фувомонум</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені лікарські документи із Ставищанської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 <i>Данил</i> 2 <i>Кре</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевчук Матвій Адамович с. Оддаїтіов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевчук</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Шевчук*

Пішовод

*Шевчук*



У. С. Р. Р.

РОСІЙСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

24 Листопада 1938 р.  
№ 1/2

1	Прізвище	Шадерієв ка			
2	Ім'я	Слена	3	По-батькові	Іваново
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей до номери до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа грудня року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на дошті іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сосніани</i>	Район <i>Меліт</i> в Край область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>зростає летально</i>	
12	Причина смерті	<i>Відсутність вія душі</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Владимир Іван Драгомире свідки підтверджують дивсієність</i>	
14	Особливі позначки	<i>Смерть зареєстрована ізольовано</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаргородський Іван Назаров</i>	
16	Підпис заявника	<i>Шаргородський</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Шаргородський*

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

11 травня  
1938

8

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оташ'євич
4	Стать	5	Національність	Українець ✓
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився року		18 Серпня
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	_____		

9

X8



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Росинки</i>	Район <i>Метіїв</i> область <i>Київ.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>дев'ять місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>внн жінки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський документ констатовано</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смерть зареєстрована в сел. Батина</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*МВ 81*



50

149

828

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

12 травня 1938 8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Олійник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей померлих до 5 років, вказати додатково коли народився... року 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (сперіаднієть, посада, ремесло)	_____		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Родани</i>	Район <i>Мемі'б</i> Край область <i>Київ.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Офіційно</i>	
12	Причина смерті	<i>невідомо.</i>	
13	Пред'явлені лікарські докученти про смерть	<i>Небуло пред'явлено.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смерть зареєстровано із слов Ботана</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мейтани Михайло Данилович Савица</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Савица*

РОСІЙСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Готинського району

Київської Області

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

12 вересня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кордасиць			
2	Ім'я	1 Вац	3	По-батькові	Василь
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938 року			
7	Вік (цифру років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <sup>22</sup> числа <sup>серпня</sup> року <sup>1938</sup>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (вказати)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота радника в колгоспі на А. Древо - с. Кастин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	село Кастинський колгосп на А. Древо			



1996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костини</u> селище	Район: <u>Метіїв</u> Край область <u>Кеіїв</u> - АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два тижні</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський документ не пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смерть внаслідок стрілянини із мов матері</u> <u>Кордасенко Метра Кундукова Євгенія</u> <u>Карлово</u>	
16	Підпис заявника		



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС Ушаков

ДІЛОВОД Литвин



У.С.Р.Р.  
РОСІЙСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада  
Тетіївського району  
Київської Області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

12/5

1938

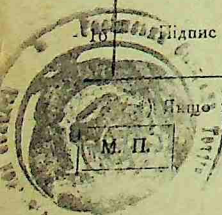
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Носовський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анна		Михайловича
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938р	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилась 7 числа 1928р	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робить Роботи в помешанні по Андреева	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	село Радичин колиш. с. по Андреева	

89

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лисенки</i> Район <i>Мен'їв</i> Край <i>Київ</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Дев'ять місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Історичний документ не пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смерть зареєстрована вслов батька Носовський Левко Іванович Київська</i>
16	Підпис заявника	<i>Носовський</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. П. Сидорук*

ДІЛОВОД

*М. П. Сидорук*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

151.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

25 листопада 1938 р.

№ 151  
Тернопільська обл.

1	Прізвище	Поплавська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	16 числа	1926 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робити роботу владності на адресу 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп на адресу в с. Гаспичин		

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



8196

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Гришків | Район Метрівський область Київська | Краї АССР

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

12 | Причина смерті | Тубер.

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Актарський документ вперіодично

14 | Особливі позначки | Висхідні Записотривавало в снов метри

15 | Прізвище і адрес заявника | Канєєва Федор Семенов. с. Гришків

16 | Підпис заявника | Канєєв

М. П. Метри | Завід. бюро ЗАГС Гришків | Діловод 1937  
" 25 " числа метри м-ця 193 7 р.



У С Р Р  
Міжвсесою область  
Моттї в селі район  
Басишки сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Свєтлов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Павлова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Павлова
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	24 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
		років	30 числа 1918 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гість роботи в колгоспі на Андрєєва 5	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп на Андрєєва в Басишк	

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

8256

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Мартівський Хмельницька	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 30/8 1938р			
12	Причина смерті	Невдома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарською документація не пред'явлено			
14	Особливі позначки	Смерть зареєстрована в селі батька			
15	Прізвище і адрес заявника	Ремонд Павло Руденко с. Гостинка			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Діловод

[Підпис]

153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Селіван	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Снна		Павлова
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	30 числа 4 місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. Роботи в колгоспі по Андрееву	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп по Андрееву с. Косилки	

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

8376

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Роскиш | Район Метієвський область Київська | Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 30 17-1948р

12 Причина смерті | Невідомо.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарських документів не пред'явлено

14 Особливі позначки | Роскиш Зарегістровано із слів батька

15 Прізвище і адрес заявника | Віталій Павло Шкватв с Роскиш

16 Підпис заявника | СМАЛЬКІ

М. П. [Stamp]

числа листопад

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод [Signature]



Смибинецька

Сільська Рада

Тегішського р-ну

Київської області

8 березня 1938 р.

№:

в. Смибикці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище		Мукса	
2	Ім'я	Борис	3	По-батькові
				Космільнтинів
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		8 березня 38р	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
			38	числа 5 місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
			на заірешани	
	Завдання (спеціальність, посада, ремесло)		Байбака ішомери	
			С космодарство	
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		С Смибинецького мшського району	
			К.п. "Білівський"	

Р. 10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьшів</u> Район <u>Мемел</u> Край <u>Кайшів</u> селище <u>Кайшів</u> область <u>Кайшів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Сорто захворю</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Причина смерті замисна із епів байка Кукен Кт.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синьшів Мемелського району Кукен Косов Мемелський</u>



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

БЮРО ЗАГС

Кукен  
 @ офіційно Кукен  
 ДІЛОВОД Кукен

Снибинецька

Сільська Рада

Тетіївського р-ну

Київської Облаеті

23 грудня 1938 р.

№

в. Смибівці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Грушманюк	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Оксана		Назарівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився з... числа... місяця... року 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На Стуршомій Байска і матері	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	© Смибівці Тетіївського району колгосп ім. Ворошилова	



852/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мешів</u> Район <u>Мешів</u> Край <u>А. С. Р. У.</u> селище <u>Скибини</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Машерівська амбулаторія</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес валь-	<u>Скибини Мешівського району</u> <u>Фурманюк Ярина Глибовна</u>
16		<u>Фурманюк</u>



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

М. 1114489

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

Фурманюк ДІЛОВОД Курс



85a

# ЛІКАРСЬКЕ СВИДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису 11

4. Ж.  
непотрібне  
закреслити

1 П  
2 І  
3 С  
4  
5  
6  
7  
8  
9 М  
раз (для передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

1. Дирмашич Олена Кушарова  
(прізвище, ім'я та по-батькові)

4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АСРР)  
Київск.

Місто, село Виноградів район Тернопіль  
(підкреслити)  
вулиця \_\_\_\_\_ буд. № \_\_\_\_\_

2. Дата смерті:  
рік \_\_\_\_\_  
м-ць 9  
число 24

5. Скільки часу жив померлий(ла) у місці реєстрації смерті \_\_\_\_\_

6. Смерть сталася: вдома, в лік. закладі (якому саме та його адреса) \_\_\_\_\_

3. Вік:  
сповнилось 4 років.  
Для дітей до 5 років

чи в іншому місці (в якому) \_\_\_\_\_  
Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину смерті всезначні епілепс.

8. Попередні хвороби, зв'язані з безпосередньою причиною смерті \_\_\_\_\_

Дата народж.  
рік 38  
м-ць Августа  
число \_\_\_\_\_

9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий \_\_\_\_\_

8596  
10. Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, нещасливий випадок чи травма на виробництві.

причина смерті встановлена:

а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть;  
б) судово-медичним експертом (підкреслити);

в) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки \_\_\_\_\_

Ким видано свідоцтво: лікарем, лікарем (підкреслити).

(печатка)

25 число \_\_\_\_\_

м-ця 1938 р.

Підпис \_\_\_\_\_

[розбірливо]

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого.

Про померлого, або того, хто його утримував

13. Чи здобував прожиток померлий сам, а як не сам, то хто утримував \_\_\_\_\_

[батько, чоловік, тощо]

14. Де працював \_\_\_\_\_

[назва підприємства, установи, колгоспу тощо]

15. Заняття \_\_\_\_\_

[спеціальність, посада, ремесло]

16. Соцстан: робітник, службовець, колгоспник, одноосібник, кооперований к. стар, кустар-одинак, пенсіонер (підкреслити).

17. Національність (померлого) \_\_\_\_\_

Скибинецька

Стальська Рада

Тетіївського р-ну

Київської Обл.асти

Інструктор С. С. Г. 218  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 86

Відділ Актів Громадянського Стану

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 грудня 1938 р.

с. Скибичі

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Курьса	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Надежда		Олександрівна
	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 1938 місяця	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На чотириохні батька і матері	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарстві	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Скибичі Мейсверного району колгосп "Білошівка" 5	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Мешив Київська	Край АБОР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три місяці			
12	Причина смерті	Від просянуди			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Мришна смерть записана із слів батька Курця Олександра Прокофійового			
15	Прізвище і адрес ваяльника	с. Скибинці Мешивського району Курця Олександра Прокофійового			
		Курця			



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО ЗАПИСІВ

Олександр Курця



У С Р Р

ТАЙНИЦЬКА  
Сільська  
М. П.  
Тернівського району  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

260

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище <i>Курочкін</i>	
2	Ім'я <i>Петро</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
4	Стать <i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>18 травня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>ХІ</i> місяця роки <i>1937</i> <i>в м.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>хлібороб</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп ім. Шевченка с. Тайниць</i>	

X5

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тайшинь</i>	Район область <i>Метіївська Жито́вська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаральне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>поевізка Горощинського медпункту від 18/ІІ 58 р. лікар <i>Гвахє</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>Реєстрацію проведено з сина батька</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Журочини с. Тайшинь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Журочини</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Тайшинь* Діловод *Бондор.*  
м-ця 1938 р.



ГАЙНИЦЬКА

місьрада

Геттійського Району

Кієвської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

261

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 червня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Поліщук</i>			
2	Ім'я <i>Талмач</i>	3	По батькові <i>Грокопова</i>	
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 червня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1938</i> <i>8 м.</i> <i>1</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Братів</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>трактористи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Шевченка с. Гайницьк.</i>		

Служба

1







ТАЙНИЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬХ СПРАВ УСРР

262

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П. Сільрада  
Тетіївського Району  
Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 серпня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Тилик</i>	<i>Тилик</i>		
2	Ім'я <i>Олена</i>	3	По батькові <i>Тиликовна</i>	
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 серпня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>на утриманні батьків</i>
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>їздовим</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кадровий ім. Шевченка С. Тайницька.</i>		

X5

5

1985

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Таймиця</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаральне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>в лікаря не було довідки немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>реєстрацію проведено зі слів батька</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Віктор Гелько в. Таймиця</i>		
16	Підпис заявника	<i>Віктор Гелько</i>		



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

числа *вересня* місяця *1988* р.

Завід. бюро ЗАГС *Тоймичук* Діловод

*Віктор*

ТАЙНИЙ ДИКА

263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська  
Тетішанського Району  
Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

12 XII 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Івасик		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи 5.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Яйшиць колгосп Шевченка		



996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гайиця</i>	Район область <i>Жетіівський Жнівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>катор леснів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікаря небуло довірки немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>реєстрацію проведено зі слів батька</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванчик Василь Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Иванчик Василь</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Гайиця* Дідовод *Войдов-*  
м-ця 1938 р.





ТАЙНИЦЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільрада  
м. III  
Тетіївського Району  
Київської обл.

ІНСТРУМЕНТ САГС  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

19 / XII 1938

№  
(Тетіїв. Київський)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кирилюк		
2	Ім'я	Таня	3	По батькові
				Маньвілова
4	Стать	Ж.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа XII місяця роки 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгосп. рішні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	С. Жайницья колгосп. Шевченка		

966

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Тетіїв</u> селище <u>Тайниці</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Кеттор легелів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікаря небуло довізки немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>реєстрацію проведено зі снів батька</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Тайниці Кирилук Матвій</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кирилук</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Тонішур Діловод

Вондор

число 13 грудня м-ця 1938 р.



Радикаленська  
Обласна Рада  
Тетіївського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

25 Січня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

с. Тетіївці (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Грибан		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Нацулова
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Січня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1938 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити) На Чириських ботань		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Художобство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Село Мачинське Метивського району		



992/6

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місце селище	Район <i>Метивка</i>	Край - АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає пред'явлено документів</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть зареєстровано за слов батька</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рибак Надія Матвіївна село Метивка с/пгт</i>		

16 Підпис заявника *Копицька Надія* *Григорій Голубко*

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

М.Д. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Сидор* ДІАЛОГ *Григорій Голубко*





Телівкенецька

Сільська Рада

Телішського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

349

28 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№

с. Телішівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гарбарчик			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Гавлова
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 II 38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 числа " 00 роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Ганіме	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Холобород			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в с. Мелішівка в колгосп. 17 п. д. т. 24			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Метивського Київщині	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день			
12	Причина смерті	Недоношена дитина яка родилася вилкарні			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Метивської лікарні от 24/II 1938 р. № 44			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Горбонук Павло в Метивщині			
16	Підпис заявника	Горбонук Павло			

і вказів  
імені  
і вказів



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

Завід. бюро ЗАГС *В. В. В.* Діловод *Д. Д. Д.*  
 м. Метивщина 1938 р.

Теліженецька  
Гільська Рада

Генерального району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 Березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

с. Теліженці

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Снігур	
2	Ім'я	Надежда	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Українка	
7	Вік (минуло років).	19 Березня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 18 місяця роки 1937 року	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Хліборобство	
		Вело Мелітеньку, Костюк м. 17 партзводу ВКП(б)	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мештєнці</i>	Район область <i>Київська</i>	Метивського	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлені</i>			
14	Особливі позначки	<i>Смерть зареєстровано із слів батька Внисура - Велена що біг зайняв легень</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Внисура Велен село Мештєнці</i>			
16	Підпис заявника	<i>Внисура</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*В. Селів*  
Діловода *Дитинь*





351

Теліженецька

Сільська Рада

Тетіївського району

Київської Обл.  
М. Ш.

18 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№

с. Теліженці

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколаєнко			
2	Ім'я	Насця	3	По батькові	Меренова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>лютого</u> року <u>1938</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>своїх батьків</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. п.)	Село Теліженці Коопсов. підприємств ВКП(б)			

95

XI

5

9576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Метлівського Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці			
12	Причина смерті	припадок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлено лікарських документів			
14	Особливі позначки	зі слів матері і переведено релігійця.			
15	Прізвище і адрес заявника	Миколайко Федора село Благоденсь			
16	Підпис заявника	Непрописався Пономаренко			

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



Завід. бюро ЗАГС  
к-дк 193 р.

В.В.Сидорук  
Діловод  
*[Signature]*

Геліженецька  
Гелізьська Рада  
Гелізьського району  
Київської області

50  
352  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Липня 21 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№

с. Геліженці

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Моторна			
2	Ім'я	Меланка	3	По батькові	Жарновна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>15</sup> числа <sup>Сесня</sup> місяця <sup>1938</sup> роки <sup>1938 р.</sup>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Своїх батьків			
9	Заняття (спеціальність, професія, ремесло)	Сільське господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму, т. л.)	село Мелішеня, в колосі на Шевченка			



9676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Метрівського Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців			
12	Причина смерті	Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Всмерть в лікарні робочого з сив дитина Не пред'явлені документи			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Моторний Ю. А. тов. Мешинський			
16	Підпис заявника	Моторний Ю. А.			

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



М. П.  
21

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

№-ц/я 1938 р.



352

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Теліженецька  
льська Рада  
м ш  
ого району  
Обласі

14 Вересня 1958

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Теліженці		Шевчук	
	Ім'я	Литвица	3	По батькові	Артамонова
	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Вересня 1958 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця роки 1957 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні Ратанів	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Село Митинська Колонія 17 на вулиці			

XO

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мешковичі</i> селище	Район <i>Мешковичів</i> область <i>Київщин</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Починає смерті При	<i>Невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено лікарських документів</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть зареєстрована у с. с.в. Рашівка Шевчук Артемий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевчук Артемий Васильович Мешковичі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Артемий</i>		

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

М. П.

17

*Велика*

*и-ця 1938 р.*

Завід. бюро ЗАГС

*В.В.В.*  
Діловод *Артемий*

Київська область  
Метлицького район  
Метлицького сільрада  
14/IX 38р міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану 354

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грабова		
2	Ім'я Галина	3	По-батькові	Івановна
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити дод. коф.; коли народився 10 числа III місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комбайнер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Метлів. м. т. с.		

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

посада, ремесло)



9876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мелітвенці</u>	Район <u>Метивокото</u> область <u>Київської</u>	Країна <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	--	--------------------

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

12	Причина смерті	<u>воспаленіє погек</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

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

14	Особливі дозначки	<u>Смерть зареєстровано з слів дедушки Шохи Семена</u>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шоха Семен вєно Мелітвенці</u>		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

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



М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Зам</u>	Діловод
Числа <u>Вересня</u>	м-ця <u>1938</u> р.	



Київської область  
Метлицького район  
Метлицької сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 385  
32

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сорокова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	28 числа VII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u>	
		(підкреслити)		

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службове звання старший воєнний лікар		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуні т. д.)	Бело Метлицького району Київської обл. 17 жовтня 1938 р. ВКП(б)		

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

посада, ремесло)

9976  
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто  
селище

М Ритівень

Район  
область

М ступокото  
Київська

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 місяці

12 Причина смерті

Воспалені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Непред'явлено

14 Особливі позначки

Смерть зареєстровано із Сиб Істота Сорочки  
Івана

15 Прізвище і адрес заявника

Сорока Іван село Мешківське

16 Підпис заявника

Сороки

М. П.

31

числа

листопада

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

356

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київської область  
Мещинського район  
Мещинський сільрада  
міськрада  
8 м с/б оада

ЦЕНТРАЛЬНИЙ РАЙОННИЙ ЗАКОННОДАВЧИЙ АКТ  
№ 100  
Тернів, Київська, 500

1	Прізвище	Саламюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимир Андреевич
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 17 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бело Жешинськ колхоз 17 вересня 1939		

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

посада, ремесло)

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто

Район

Метивакого

Край

селище

Мешаньськ

область

Київські

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Золіє дні

12 Причина смерті

Припадок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Непред'явлені

14 Особливі позначки

Смерть зареєстровано із сль батька  
Сматюка Андрія

15 Прізвище і адрес заявника

Сматюк Андрій С Мешаньськ

16 Підпис заявника

Сматюк

М. П.

числа

Мешаньськ

Завід. бюро ЗАГС

М-ЦЯ 1938 р.

Заміт

Діловод

Діловод



Вознесенской область  
Мелитовского район  
Мелитенци сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

357

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

13 листопада 1938 р.

1	Прізвище	Волошко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Маріонівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службове господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Мелитенці Котлон Шевченка		

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

посада, ремесло)

10/27

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
1 місяць

12 Причина смерті  
припадок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Не пред'явлені

14 Особливі позначки  
Смерть зареєстрована уз слів батька Волошка Маріана

15 Прізвище і адрес заявника  
Волошко Ларіон село Метивалого

16 Підпис заявника  
Волошко

М. П. 13 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС Засен  
м-ця 1938 р.

Діловод Гити



Решівської область  
Метлицького район  
Метлицької сільрада  
міськрада  
24 грудня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Метлицької сільради  
№ 41  
№ (Другий примірник)  
Тетіїв, Київськ. обл.

388

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 41

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грабова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стетановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	25 числа 15 місяця 1938 року	X
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сльбке господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вело Метлицької колгоспу Шевченка		

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

посада, ремесло)



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Метливого Район Метливого Край АСРР  
селище Метливець область Київської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 год 4 місяці

12 Причина смерті

Воспалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Непред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Трабової Степан Осип Метливець

16 Підпис заявника

Трабовий

М. П. 24

числа

Грудня 1938

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Зам

Діловод

[Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

295

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Раток	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мазур		Миколайовича
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1929	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число... року...	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, есант)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	9	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		

10376

10. Місце, де постійно жив померлий  
Місто Дзержинськ Район Львівський Край Львів  
селище Дзержинськ область Львівська АСРР

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

12. Причина смерті  
хворіло

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть  
немає

14. Особливі позначки  
Посвідку про смерть видамо №

15. Прізвище і адрес заявника  
Раток Микола Іванович.

16. Підпис заявника  
Раток

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Львів ДІЛОВОД Ташарова



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 296

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

24 Червне 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стадницький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юліанович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Червне 1939		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, рік)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к.ч. різні роботи 5		
	Місце роботи (назва підприємства, закладу і т.д.)	к.ч. без спеціалізації		



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хрещинка Район Метіїв Край  
селище Хрещинка область Київ АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Літ

12 Причина смерті Воспалення легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Нема

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес завітника С. Хрещинка Статкичук П. П.

16 Ім'я завітника Вітада



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

ЗАВІТНИК Хрещинка ДІЛОВОД Семшак



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

297

Числ. обліку 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУЧКУ

Тетіїв, Київська. обл.

1	Прізвище	Бакун		
2	Ім'я	2	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився року <u>1938</u> число <u>17</u> місяць <u>12</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, есанти)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Надгосп. працівник Байднів колгосп. бригади		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кому. Байднів колгосп.		

10556

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівець</u> Район <u>Чернівці</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Чернівець</u> область <u>Чернів.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба на шлунок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бажук Василь М. Чернівець</u>
16	Підпис заявника	<u>Бажук</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дашук

ДІЛОВОД

Генерал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

261  
106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бученюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Гродзирова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей (до повзріли до 5 років, зазначити додатково: коли народився) ... числа ... місяця ... роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька
		(підкреслити)		
9	(спеціальність, посада, ремесло)	Рієвній роботи		
	ісце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Молотов м. Петровське.		

2 жовтня  
X 2

5


СВІДЕЛИ  
СІЛЬСЬКА РАДА  
м. Ш  
Сотківського району,  
Сотківської волості  
Два *Гриня*



1066

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Черетин	Район область	Львівський Львівська	Краї	Львівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два місяці і одинадцять днів					
12	Причина смерті	Душевний					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть, видано Черетинською медсанпунктом № 22/III 1938р. зс № 7.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Зусенко Надія А. с. Черетин					
16	Підпис заявника	Зусенко					

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

м-ця 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

262

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 березня 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жарчук			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>березня</u> місяця роки <u>1938</u>			
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)	Рішні роботи 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Володимир Ів. Петровський			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Черемчи	Район область	Третій округ Мічуринська	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць 20 днів					
12	Причина смерті	Душенія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво № 9 видане Черемчинським сел. амбулаторією					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Дворуча Іван с. Черемчи					
16	Підпис заявника	Дворуч					

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

М. П.

12

числа Сергій

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Доловод

*[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

263

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ірзвище		Славун	
Ім'я	Анатолій	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>дочки</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зарадженом		
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу)	К-й зал Петровського		

Про померлого введено в дію

1



10	Місце, де постійно жив померлий	<del>Місце</del> селище Черейич	Район Метітсьвдич область Анітсьвон	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів.		
12	Причина смерті	Нарушеною захворюванням		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вітальні «свідчить двох свідків 1. Свєтлиць 2. Дамуць		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Басакун Філіпівна в. Черейич		
16	Підпис заявника	Басакун		



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

Заявд. бюро З... Діловод

м-ця 1938 р.

*Сидоренко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

264

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

10 лютого 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Булменова			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Ульбович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1938</u> року <u>1</u> рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Зайвато</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ділячий робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Відділ ім. Петруссівського с. Черемш			

10936

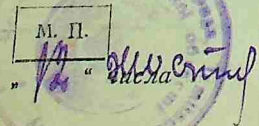
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черетин</i>	Район <i>Ветнівський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці 20 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>зупинилося заможна людина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво № 11 від 12/12/38 р. Відділ Черетинського осередку буржуазії.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуменюк Іван в. Черетин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гуменюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗА *Гуменюк*  
м-ця 1938 р.

Діловод *Гуменюк*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

265

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 вересня 1938 р.

1	Прізвище	Будин			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Федоросич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <del>Мав свої засоби</del> <input type="checkbox"/> На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	убогий			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	Середнєсхідний Дмитрій Будин			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Черетин</i>	Район область <i>Летитівський</i> <i>Львівська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Нара</i> <i>Один день</i>		
12	Причина смерті	<i>Народилася Рашид Врешай</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 13 від 19/1 1938 р.</i> <i>Врача Черетинського медпункту Сидорів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рудий Олександр в. Черетин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рудий</i>		

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

М. П.  
"18" *Листопада*

Завід. бюро ЗА *Сидорів*  
м-ця 1938 р.

*Сидорів*

Діловод

*Сидорів*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

266

27 жовтня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Войтнюк			
2	Ім'я	Генча	3	По батькові	Вікторовича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... роки 1938 р. <span style="float: right;">числа 27 місяць 10</span>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мрадтурська <span style="float: right;">1</span>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Випершівка Потрессидого			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Черейич</i>	Район <i>Метілівський</i>	Край <i>Львівський</i>	
		селище	область <i>Львівська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дев'ять місяців і чотири дні.</i>			
12	Причина смерті	<i>Аутизм</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть №14 Видав Чернівцями медичного інституту</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войтов Любова с. Черейич</i>			
16	Підпис заявника	<i>Л. Войтов</i>			

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

М. П.  
30 " *Новий*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Л. Войтов*

Діловод

*Войтов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

31 1/8 1938 р.

1	Прізвище	Анеліну		
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	2/8 жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 1/8 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		роки	1938	29 березня 1938
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>сестри</u> .	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Життя ексциодарна		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу)	у Веде вдова		

9



10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Черейин</i>	Район область <i>Летівецький Лівецька</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шість місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від з/л звр. № 15 Висока Черемшова медальна фабрика</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Данило Сергійович зр. с. Черейин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мез -</i>		

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

М. П.  
"31" червня 1938 р.

Завід. бюро ЗА  
м-ця 1938 р.

*Сидоренко*

Діловод

*Сидоренко*



У цій книзі прошито, пронумеровано та  
скріплено печаткою \_\_\_\_\_

(вказати кількість

*сім* двадцять аркушів.  
(цифрами, літерами)

*М. П. [Signature]*  
(підпис керівника виступу реєстрації актів цивільного стану)



