



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ

Київської області

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

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/мр/1
Справа № 2542

К Н И Г А

актових записів про смерть

за 1939 рік

Розпочата „03” березня 1939 року
Закінчена „02” грудня 1939 року

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/мр/1

Справа № 2542

Кількість аркушів: 145 шт.

Зміст

№	Найменування районів, міст, сільських селищних рад народних депутатів в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номер запису З _____ Дс _____	Відсутній запис	Сторінка	Примітка
1	Відділ Раге Бородянськ. Р-но	5-27	№ 6-10, 13-16 18-22, 24-26	1-6	
2.	Бабинецька селищ рада	6-25	№ 2, 8, 10-12 14, 15,	7-19	
3.	Б-Бабинецька сільська рада	№ 6	1-5	20-20	
4.	Блиставицька — " —	3-12	№ 4-8, 10-11 11-11	21-23	
5.	Галенська — " —	1-8	1-7	24-31	
6.	Фрунзянська — " —	3-24	№ 10, 12, 13, 15 16, 18, 20, 22-23	32-38	
7.	Загамьцівська — " —	13-35	№ 21-28, 1-12 30-32	39-50	
8.	Княвдівська — " —	8-17	№ 12, 17	51-59	
9	Кочалівська — " —	4-13	№ 5, 6, 8, 10, 12, 1-3	60-64	
10	Козинцівська — " —	7-14	№ 8-13 11-6	65-66	
11	Ламбертовська — " —	№ 3	№ 1-2	67-67	
12	Люблянська — " —	12-22	№ 1-11 № 13-20	68-70	
13	Мигалківська — " —	7-23	№ 9, 11-22	71-74	
14	Майданівська — " —	2-7	№ 3, 6, 1	75-78	

Зміст

№	Найменування районів, міст, сільських селищних рад народних депутатів в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номер запису З _____ До _____	Відсутній запис 1-6	Сторінка	Примітка
15	Мироцька сільська рада	7-48	№ 8-11, 13, 15, 17, 18, 21, 22, 24, 25, 27-29, 35-45, 47	79-93	
16	Микучицька — " —	13-53	№ 14, 16-18, 20-21, 23-27, 29, 30, 33-38, 40-45, 47-52, 1-12	94-103	
17	Мирчанська — " —	13-19	№ 14-18	104-105	
18	Необратська — " —	2-5	№ 3, 4, 1	106-107	
19	Ново-Буднянська — " —	8-13	№ 9, 10, 12	108-110	
20	Ново-Гребельська — " —	2-9	№ 3, 4, 6, 8	111-113	
21	Озерська — " —	2-3	1	114-115	
22	Пісківська — " —	23-44	№ 24, 37-39, 41-42, 1-22	116-131	
23	Пилиповицька — " —	1-16	№ 3, 7, 9, 10, 13-15	132-140	
24	Раузанська — " —	1-2	№ 1-7	141-142	
25	Шибенська — " —	8-13	№ 9-11	143-145	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

1	Прізвище	Мазоса		
2	Ім'я	Валентина	з	По батькові
				Павловна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 / II - 39 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майстер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Київ Завод Арсенал		

Інструктор САГ
Б. М. М. М.
10/11
Бородянка, Київської обл.

Бородянка
Бюро ЗАГС
3 / III м. ш.
1939 р.
м. Бородянка, Київської обл.

136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бородзичка</u> селище	Район <u>Київська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свіідка 23/II - 39 р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано свіідство про смерть № 4</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазоха Генна Івановна с. Бородзичка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мазоха</u>		

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

М. П.

3

число

М

Заід. бюро ЗАГС
м. 24 1939 р.

Глишак

~~Глишак~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудіцька			
2	Ім'я	Хая	3	По батькові	Мешівис
4	Стать	Жін	5	Національність	Євреїни
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 9 / 12 - 1935 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 16			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) [підпис]			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожниця Бородянський Гродицький			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сов. - Культура			

20 / 12 - 1935

Бородянський районний Бюро
м. ш.
№
м. Боро

Боролянського району

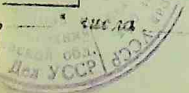
2

286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бородиши</u> селище	Район <u>Бородишиного</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років</u>		
12	Причина смерті	<u>повредження Мозга</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжурядова ухвала 19/В - 39 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відсутність відбитої про смерть № 11</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бородишин Іван Борисович с. В. Бородиши</u>		
16	Підпис заявника	<u>И Бородишин</u>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС
к-ця 1933 р.

Иван

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дерун		
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	жін	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки		
		20 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	дочки
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
		5		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Когосп ім. Леніна		

386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бородянка</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті.	<i>склероз серцевих судок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Ворохляської лікарні від 16/II - 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заавітника	<i>Бородянка Деяун Ганна Корніївна</i>		

за неграмотну розписалась Микитенко

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

Завід. бюро ЗАГС

Рибка

Діловод

4-чл 1939 р.



4

Бородянське
Регіональне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. III 1939 р.

м. Бородянка, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гермишешко			
2	Ім'я	Альога	3	По батькові	Александрович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 VII - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 2 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сіль-пом			
	Місце роботи (назва підприємства, колдгоспу і т. д.)	Львівської сількорп			

3

ДННСЬКЕ

Бюро ЗАГО

19.9.71

м.ш.

с. Бародилка, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бичовелько			
2	Ім'я	Моло	3	По батькові	Тавилова
4	Стать	жінка	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/х-39/8			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько іздівий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Харківське Лейко Сторожинське			

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 6

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Будник		
2	Ім'я	Лукеря	3	По батькові
				Вашкович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/хр. 29г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заводу "Звозділши"		

678

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бородянка</u> селище	Район <u>Бородянка</u> область	Край <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>води серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особи позначки	<u>видамо посвідку про смерть</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бородянка ул. Будинки</u> <u>Олександр Петров</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Крига
м.ц.в. 1939 р.
Діловод

У С Р Р

Бабиноцька

СМЕРТНА РАДА

м. Ш

Бориславського р-ну
Львівської області8 березня 1939 р.
№ 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	п. ф. Каваліско Бельченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Галича Аврамовна
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/III-1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа III місяця роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка батька пожегара		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Добилецький шклозавод.		

7

1

44

736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Бобинці</i> Район <i>Борозньський</i> Край <i>Херсон</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>6 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Грептомія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво про смерть Бобинський медпункту № 4/10-39.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Гельченко Катерина Іосифовна</i> <i>с. Бобинці.</i>
16	Підпис заявника <i>За [підпис]</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
[Handwritten signature]

У С Р Р

Бабинецька
СІЛЬСЬКА РАДАм. п.
Бородинського р-ну
Київської області

23 березня 1939 р

№ 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	п. ф. Клавдієво <i>Комареток</i>		
2	Ім'я	<i>Таліно</i>	3	По батькові <i>Говхилівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 / III - 39 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1939</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманка батька в клубі</i>		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т. д.)	<i>Бабинецький школадар</i>		

826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бабинці</i> селище	Район <i>Березький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Недокошене - несли ттв згати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Бабинецького родильного дому від 29.11.39.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковдраїук Катерина Василівна с. Бабинці.</i>		

Ковдраїук



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

БАБИНЦІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Боролянська, Київська

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13 травня 1939 р.
№ 13

1	Прізвище Бабинці	Каміньсква		
2	Ім'я Таміслава	3	По батькові	Йосифовна
4	Стать Жінка	5	Національність	Батька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>IX</u> місяця роки <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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманка. Батька</u> <u>майстра шкелодува</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Таблицький шкло завод.</u>		

1

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Табинці</i>	Район <i>Червонодільський</i> область <i>Київська</i>	Кр. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво табинцівської медпунктатермії від 10.11.39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каміньський Іосиф Дмитрович</i> <i>с. Табинці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Каміньський</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловоб

[Handwritten signatures]



10 місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Бабинці* Район *Березинський* Край *АСРР*
 область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *4 роки*

12 Причина смерті *туберкульоз легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво про смерть Бабинецької медамбулаторії від 12.11.39р.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Катинський Йосип Дмитрович
с. Бабинці Березинського р-ну.*

16 Підпис заявника *Машини*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа _____ м-ця 1939 р.

Діловод

Машини
Машини

УРСР

БАБИНЕЦЬКА

СЕЛИЩНИ РАДА

Депутатів районних
Бородянського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

1 серпня 1959 р.

№ 16.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Онуфриєнко		
2	Ім'я	Меліта	3 По батькові	Моїс-вн
4	Стать	чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 1959р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 33р.		
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)	робітник горнороботн		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бабинецький шкло завод		

53

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бабинці	Район Борзого Листвого область Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років.		
12	Причина смерті	серцева слабкість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть Бабинці медсанбюро № 1 від 21/VII-39 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Онуфрис-ио Борисенко Олександрович Бабинці Борзодніського району		
16	Підпис заявника	за кеп. Онуфрис		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

" число

" число

УРСР

БАБИНЕЦЬКА

СЕЛИЩНА РАДА

Депутатів ... ших
Бородянської району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

4 Вересень 1939 р.
№ 18

1	Прізвище Бабинці	Багінський		
2	Ім'я	Антон	з	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Вересень 1939 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець батька майстра шклюдуба		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бабинецький шклюдуб		

1
22

1286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Габинці</i>	Район <i>Городнянський</i>	Край <i>Київська</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три роки</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз крові</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво Габинцевої медсанбюрої с/г 4/1х-39.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гайнський Вацлав Лукичович</i>			
	Підпис заявника	<i>Габинці Городнянський р-н</i>			
		<i>Габинці</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Габинці
Діловод *Габинці*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

БАБИВЕЦЬКА
СЕЛИЩНА РАДА
Депутатів Селищ.
Бородянського району
Київської області

16 Вересня 1939 р.
№ 19

1	Прізвище	Бабинці			<i>Сутчик</i>		
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові	<i>Кузьмівна</i>		
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Вересня 1939 р.</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1935</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утрималка батька</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Бабинецький шкільний завод</i>					

1
47

1326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бабинці</i>	Район <i>Бородяський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Загальний легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво бабінецької медсанбурзоторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тутман Рузьма Миколаївна с. Бабинці.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тутман</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Підвод

Александр
Тютман



УРСР

БАБИНЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СЕЛИЩНА РАДА

Депутатів районних
Бородянського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13 Вересня 1939 р.

№ 20

1	Прізвище	Бабинці		
2	Ім'я	Воло	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, <u>13</u> числа <u>XI</u> місяця роки <u>1936</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)	Тримачка батька		
10	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	Бабинецький школадод		

1

18

1426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Табинці</i> Район <i>Бородишівський</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>3 роки / три</i>
12	Причина смерті <i>дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво табинської медичної установи</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Литвинук Кузьма Миколайович с. Табінці</i>
	Обл. Підпис заявника <i>Литвинук</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Литвинук
Діловод *Литвинук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БАБІНОЦЬКА
СЕЛИЩ. РАЙОН
Депутатів Рад
Беродянського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

17 жовтня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	п.ф. Бабинці			Задворний	
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Степанович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року жовтня місяця 14 дня				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа, місяця роки 1939				
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)	на утриманні батька				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тобішинецьким цукро 3-9.				

29 числа, місяця / 2

1
50

1576

Р. 01
" "

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бабинці	Район Борожанський область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2½ місяця		
12	Причина смерті	вспалення легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Коевіда Бабинської амбулаторії про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кондратенко Тамар Івановна с. Бабинці		
16	Підпис заявника	Кондратенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" число _____ м-ця 193 р.

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

16

САБИНА ЦВКА
СЕЛИЩНА РАДА
Депутат
м.п.
Бородянський району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21 червня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	п/ф Б. бинді Прізвище	Усове		
2	Ім'я	3	По батькові	Шашківська
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1939.		
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)	Українка батька-робітника		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Бабин сиртеш цукло 3-9		

XI
15

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бородянский Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяць 16 днів			
12	Причина смерті	Ножовий			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська повістка Бадимчукаї медуснабуметорії			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Холод матвій Євдоким с. Бадимчукаї Бородянский р-ну			
16	Підпис заявника	Холод			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа _____ м-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

БАБИЦЬКА

СЕЛІ РАДА

м. ш. дних
Боро району
Класі

21 жовтня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	п/ф Бабиниці Прізвище	Тучня		
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові
				Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа травня місяця 1938 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	українка батька		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу - і т. д.)	Бабичський м. п. 3-9.		



1726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бородянський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік чималий			
12	Причина смерті	Скарлатини.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка Бородянської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Буняк Олександр Нікіторович с. Бобинці Бородянського району			
16	Підпис заявника	Буняк А.Н.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа _____ м-ця 193 р.

Діловод

Скандит
А.П. Довгош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР¹⁸

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Листопада 1939 р.

№ 24

1	Прізвище ШФ Бабичи	Верета		
2	Ім'я Олександр	3	По батькові	Олександрів
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорнороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кадитцевський шклозавод.		

1
42

1826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Габинці</i>	Район <i>Корсеньківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>		
12	Причина смерті	<i>судно-мтешеска</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>в Корсеньківському судно-мтешескому бюро про смерть Габинської медалью затарки 23/8-29</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордєвський Андрій Федорович с. Габинці.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гордєвський</i>		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Гордєвський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Селищанська
Селищанська
м. п.
Депутатів
Бородянського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

28 грудня 1939 р.

1	Прізвище п/Ф Бабинці	Омельченко		
2	Ім'я Віра	3	По батькові Андрієвна	
4	Стать жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання сина майстра шклярства		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Боромисловський шклярський завод		

був.

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Табіши</i>	Район <i>Бародієвський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Возмнка</i>		
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>інтерв'ю свідцтво про смерть Пилипівської медсанбюлетерії від 28/1/36</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смелюченко Євстахій Михайлович с. Табіши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Смелюченко</i>		

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

М. П. *ак* *м-ця 1936 р.*

Засід. бюро ЗАГС *Мелюх* Діловод *В. М. М.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 20
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зарічанин</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. грудня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>16</u> * років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Складув</u>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кадницької Складової</u>		

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

померлий

селище

Видо-Водичани

область

Київська

АСРР

10
20.16

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Видо-Водичани Район

Ворожиський область

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

16 років

12

Причина смерті

Запам'яту мозгової відомости

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

так Видишевич амбулаторія

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Заріцький Олександр Петрович

16

Підпис заявника

Заріцький

М. П.

16

числа

чудова

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Олександр Діловодський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. п.
Бляставицька Сільрада
Бородянського району
12/III-89.

40/11
1939 р.
Київська обл.

1	Прізвище	Олексюк			
2	Ім'я	Ганно	3	По батькові	Рошанович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1.1. Березня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Шлях Праці			

2/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Толмачівка</u> Район <u>Борознянський</u> селище область <u>Київ</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 9-го народження.</u>	
12	Причина смерті	<u>Апоношеве 7 місяців</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське посвідч. № 7. лікар. Самоубит</u>	
14	Особливі позначки	<u>Номо</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Роман. Увакович,</u> <u>село Толмачівка Борознянського р-ну</u>	
16	Підпис заявника	<u>Олександр</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ч-я 193 р.

Сейде

Діловод

Віктор

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

Білозірська
Вільська Рад.
м. П.
Борознянського району
Хмельницької області

Борознянський
№ 193
Хмельницьк. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 травня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жацьки		
2	Ім'я	Верс	3	По батькові
4	Стать	жі'н	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож (вотико)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Степальний завод		

2226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Григорівка</i> Район <i>Борозинський</i> селище <i>Рів</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>	
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німав</i>	
14	Особливі позначки	<i>Котолгемко Павло</i> <i>Лещенко О. В.</i> } <i>1 Копія</i> <i>в. В. В.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Р. Григорівський</i> <i>Борозинський район</i> <i>Тангера поміщик с/господарств</i>	
16	Підпис заявника	<i>Григорівський</i>	

Григорівський

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Григорівський

Підпис
Григорівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. п.
Блиствинська Сільрада
Бородяньського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Свіщенко			
2	Ім'я	Сергей	3	По батькові	Александрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>28</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. п. "Шлях Сталіна"			

2386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Толстова</i> Район <i>Городищенського</i> селище область <i>Київської</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 912. народився</i>	
12	Причина смерті	<i>Віт. паротичної сепсису</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дома</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки що свідчать про смерть 1. Кошик Павло Д. Жорієв / 1 2. Мещеряков Кошк С. Жорієв / 2 - Мещеряков</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кулакова маюра Сергійовна с. Толстова Городищенського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кулакова</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Серпень 1939 р.

Калин

Діловод

Рези



ГАЛЕНСЬКА
СИЛЬРАДАБородянського р-ну
Київської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 251

1939 р.
7 січня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>с. Галенка</i>		
2	Ім'я <i>Марина</i>	3	По-батькові <i>Росухай</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6^{го} Січня 1939 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <i>7/6</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Ні</i>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учителька</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ланка колгоспу "Ланка" Ланки Сільської Ради "Гарда" Бородянського району Київської області</i>	

2426

10. Місце постійно жив померлий	Місто <u>Ворожани</u> селище <u>Смишова</u> Район <u>Ворожани</u> область <u>Київська</u> Країна <u>УРСР</u> АСРР
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років
12. Причина смерті	по ступорі
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14. Особливі позначки	Про неможливість смерті в <u>Ворожани</u> <u>Смишова</u> <u>Київська</u> <u>Україна</u> з <u>Смишова</u> <u>Ліда</u> <u>Смишова</u> <u>Київська</u>
15. Прізвище і адрес заявника	<u>Селухой Зінока Васильовна Сошицької міської</u> <u>Ворожанинської району Київської області</u>
16. Підпис заявника	<u>Селухой</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ситнід

ДІЛОВОД

Шиминг

ГАЛЕНСЬКА
СІЛЬРАДА

Бородянського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 262

1939 р.
9 січня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Галенка			Ситник	
2	Ім'я	3	По-батькові	Александр		
4	Стать	5	Національність	Чол.		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Українець				
7	Вік (минуло років)	8 ^{го} січня 1939 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 28 числа 1937 року				
9	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Чиршманів Ситник Рибаків Володимир				
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Старший конюх				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селисько колгоспа "Пробуд" Корозвиського району Київської області				

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Бородівський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Солонка</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кісток</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Актівка загальної слідственої медицини Бородівського району від 16/5-59р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<i>Синьків Степан Васильович Галицької с/с-ради Бородівського р-ну Київської обл.</i>
16	Підпис вальника	<i>Синьків</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Синьків

ДІЛОВОД

Синьків

УРСР
ГАЛЕНСЬКА
СІЛЬРАДА

Бородянського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~24~~ 3

16 "Квітня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	С. Галенка		
2	Ім'я	3	По-батькові	С. Л. Жук
4	Стать	5	Національність	Чужинський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 ^е квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року - 6 л.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Чужинський Євген Євгенович Жук		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізобіль		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Бориспільської колгосп "Правда" Бородянської районо Київської обл.		

2678

0	Місце, де поетійно жив померлий Місто <u>Томська</u> Район <u>Бурдінський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Томська</u> область <u>Кітманівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Св. року</u>
12	Причина смерті <u>Втр. серцеордіну</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Вотдод загальної медобслуговування Бурдінської району від 17/12/1954 року</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сеухай Сеухайна Карітійовича Томської Сісорова Бурдінського району Кітманівської</u>
16	Підпис заявника <u>Сеухай.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сити

ДІАВОВД Вітманів

УРСР

ГАЛЕНСЬКА
СИЛЬРАДА

Бородицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 У

1939 р.
24 "Зовніа" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овчинко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микославів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 ^{го} Зовніа 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6... числа Зовніа місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Зітримавши матерію Федієва Ганна Олександрівна		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Сосисловий Кадетей "Зовніа" Бородицького району Київської області		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Золотий</u> Район <u>Бородянка</u> Край <u>Укр</u> величчю <u>Золотий</u> область <u>Київська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
Причина смерті	<u>Золотий селозку</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт медико-судової медицини маї графі Бородянка 1939 року</u> <u>радою від 26/15 = 1939 року</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес завіника	<u>Федієнко Ганна Онуфимівна Галицької стр.</u> <u>Бородянського району Київської Обл. ос. 1</u>
Підпис завіника	<u>Федієнко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ветчин

ДІЛОВОД Григорук

УРСР
 ГАЛЕНСЬКА
 СІЛЬРАДА
 Бороднянського р-ну
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 275

1939 р.
 2. Липня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галенка			Вашуленко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Модерка Родзянівна		
4	Стать	5	Національність	жін. Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 ^{го} Липня 1939 року				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1939				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні, родичами: батька, Василюка, Василя, Галину				
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	З/р/у/р/г/и/к				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Станція Овчарівська Київського району Київської області				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Соліщань</i>	Район <i>Городишківський</i> область <i>Рівненська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>28 ^{дн} ЖИВ</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Вро нормальності смерті дитини при втручанні в свічки Рошотинко Микола Іванович Галену Вулиця Насітська Васильова Сел. Гр. С. П.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вашуренко Всеволод Іванович Галенської Сільрада Городишківського району Рівненської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вашуренко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Стиш

ДІЛОВОД

Михай

УРСР
ГАЛЕНСЬКА
СИДІВ РАДА

29
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206

1939 р.
9^{го} липня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Галенка Лукієнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильїна Тимощевна
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} липня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа грудня року 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Знаменитий батька Лукієнко Тимощев Євдоким		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грибель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тимощівська Попелікова школа Борівського району Київської області		

7336

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бородянка</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Богемне</u> область <u>Київська</u> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 ^{дн} 19 ^{тн} в
2 Причина смерті	вдв <u>дистрофія</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Доктор</u> <u>Бородянки</u> <u>рай</u> <u>Лікарня</u> <u>вдв 8/тн = 1939 року</u>
4 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Лукиєнко</u> <u>Андрій</u> <u>Микола</u> <u>Васильович</u> <u>с/р.</u> <u>Бородянка</u> <u>рай</u> <u>Київської</u> <u>обл.</u>
16 Підпис заявника	<u>Лукиєнко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Атл

ДІЛОВОД

Григор

УРСР
ГАЛЕЦЬСЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 317

"22" ~~Листопада~~ листопада місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галенка			Осужай	
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Олександрович	
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 ^{го} Листопада 1939 року				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Листопада року 1939				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Надтримання матері Осужай Григорія Осужай				
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Додержка				
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Богданівській Коопгосп "Пурово" і Народного району Київської області				

3076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Токанка</i>	Район <i>Бородянка</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5^{ти} днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Будь нормальну смерть. Дійшли свідоцтва два свідки Філіппов Марія Григорівна, Федоренко Михайло Олександрович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Друхайд Марія Олександрівна, Бородянка Бородянкського району Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>м.г. Хей</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Александр

УРСР
 ГАЛЕНСЬКА
 СІЛЬРАДА
 Бородянського району
 Київської області

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 428

17 вересня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Власенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 18.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завідуючий будинком колективістів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Босненській колгосп "Бульвар" Бородянського району Київської області		

226

10	Місце, де постійно жвав померлий	Місто <u>Томська</u> Район <u>Боровий</u> Край <u>ЗРСР</u> селище <u>Томська</u> область <u>Кірово</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	18 ^т років
12	Причина смерті	ВІД ПИТУ БУРЖУАВОЗУ РОСІЯІ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт відок засвідчуєкої медкомісії у місті Боровий Району Кірової обл. від 19/IX-1939р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Власенко Євг Семенович Томської обл. с/д Прохорівського району Кірової області
16	Підпис заявника	СВ/сг

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Селищ

ДИЛОВОД

Селищ

3276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Друшнів</u>	Район <u>Бардобоєвато</u> область <u>Хмельська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>б. вродит</u>		
12	Причина смерті	<u>З анатомію легені</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Про нереальність смерті стверджують свідки</u> 1. <u>Ришук</u> 2. <u>Опанасенко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>є Друшнів Назаренко Петро Сергійович</u>		
	Підпис заявника	<u>Назаренко</u>		



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

IV

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Кришук

Діловод

Петро Назаренко

БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОНУ

БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОНУ

Київської області

№ 9

№ 9

міста Бородяни

с. Дружина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деvidенко		
2	Ім'я	Александра	По батькові	Тригоровна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>21</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка готелька майстра		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хліб Завод КПВРЗ		

3376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дружнів	Район область Бороздицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Больнични роза від 25/III 1939р. м. Київ		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Давиденко Олександр Трофимович с. Дружнів		
16	Підпис заявника	Давиденко		

обл. Дружнівський район

№ 4

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

IV числа м-ця 1939 р.

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

7/VI 1939
№ 11

1	Прізвище	Дружок			Сердюк	
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Володимировна	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1939 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, вказати додатково: коли народився		10	числа	11
		роки		1939		місяця
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)	Майстр господарки				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в своєму господарстві				

06

5

УРСР
ДРУЖНЯНСЬКИЙ РАЙОН
ЗІЛБРА
Березівського району
Д. Ш.
Київської області

3496

Ж.
 №
 місце
 тп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Друннів</i>	Район <i>Бардзечський</i>	Край <i>Львів</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>столбик</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Бардзечській районній про смертн</i>			
14	Особливі позначки	/ / / / /			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сердюк Володимир Іосифович</i> <i>Друннів</i>			
16	Підпис заявника				

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

числа

11

м-ця 1939 р.

числа

РАДА

Садиського району
м. Ш. області

4/III

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 14 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 45 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримувачка брата Грузинка см. Святославо			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	см. Святославо.			

3526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зручнє</i>	Район область <i>Бродячський Кіровоград</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>		
12	Причина смерті	<i>рак</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Redacted]</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті стверджують свідки с. Зручнє</i> <i>1) Ім'я тещи</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гонтох Тимон і венович с. Зручнє</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 числа *VIII* м-ця 1939 р.

ТРУЖНЯНСЬКА

ОІЛЬРАД

Роднатського району

Кан. району

14/VIII

1939

№

179

Міста. Боржана

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Максюта			
2	Ім'я	Таланка	3	По батькові	Курчова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року..... 8 /			
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)	Утриманка онука слюбовця 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Шенурівський по станції			

3626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дружид	Район <i>Бордодістжи</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8/міс		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті стверджують зрешт дружини 1. <i>Квортал</i> 2. <i>Василь</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	Мажора Юлія Михайлович Дружини		
16	Підпис заявника	Мажора		

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

М. П. 14

числа VIII м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Грощев

Діловод

Мажора

числа

СІЛЬРАД

37

Богодніського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

М.п. 10/IX 1939

№ 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кваша		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Дмитрова
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання матеріальної		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	С. Дришній Колгосп		

3776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дришів</u> селище	Район <u>Барагодичинський</u> область <u>Волинська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Про кореспонденцію смерті створеного сьогодні свідоцтва</u> <u>Шанка</u> <u>Всієї</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шитенко Катерина Терпівна сирітня</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шитенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 рр.

числа

Львівська
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівського району
м. Львів
14/хІІ 1919

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цурули			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>Врачів</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Дружківка Колгосп. промисл.			

5

3826

УМОВИ

ЗАКОН

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

УМОВИ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селіще	Район область	Край	
		Борщів	Борщівський Київська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Борщівської лікарні про смерть.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Цурчук Ірина Іванівна с. Борщів			
16	Підпис заявника	Цурчук			

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

Завід. бюро ЗАГС

XII м-ця 1939р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бориспільський район

Відділ Актів Громадянського Стану

Б. ЗАГАЛЬЦІ

Городянянського району,
на Київщині.

10 квітня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Томко			
2	Ім'я	Лієтєво	3	По батькові	Андрієвичо
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа XII місяця 1939р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні матері.</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Користувачка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	12-й "Білошівський" с. Загаляці			

3926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Закарпатськ</i> селище	Район <i>Богородицький</i> область	Край <i>Львів</i> АСРР	Заявник <i>П. П. ...</i> Місце <i>...</i> Місяць <i>...</i> Рік <i>...</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місцями</i>			
12	Причина смерті	<i>ностроні і гострий.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Закарпатської медсанбукарії</i>			
14	Особливі позначки	<i>номерно вдова</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галога Антоні Прокопович с. Закарпатськ</i>			
16	Підпис заявника	<i>Галога</i>			



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

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

Діловод *[Signature]*

ЗАКАЛЬЦІ
Бороднянського району
м. Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14287143 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Войтковань			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Францова
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 11 місяця роки 1939.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пол. Станковича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с.п. Ремецьке лісове			

40

00

4026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лютинь</i> селище	Район <i>Войтівківський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 годин</i>		
12	Причина смерті	<i>Недопомога 8^{ми} місяців</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Войтівківської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>померло в лікарні</i>		
15	Прізвище і адрес завітника	<i>Л. Голотинь Войтівківський повіт Київ. губ.</i>		
16	Підпис завітника	<i>Вин</i>		



Якщо зазначений утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюють ті особи, на утриманні яких померлий був

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

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГАЛЬЦІ

Бородянського району,
на Київщині.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

6 травня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Товліченко			
2	Ім'я	Тарасуша	3	По батькові	Заказовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа... IV місяця роки 1939.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>			
	Звання, спеціальність, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце проживання (назва підпису, колгоспу)	Загальці с.ч. "Білошівка"			

4/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Закарпат</i> селище	Район <i>Борознянський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка загальної лікарії</i>		
14	Особливі позначки	<i>померло вдома</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Закарпаті Гавриченко Захар Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>ЗМавин</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГАЛЬЦІ
Бородяньського району,
на Київщині.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Бородянка, Київськ. обл.

27 травня 1929 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Клюкур			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Микошівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1929 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки — 74			
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)	на утриманні дочки колгоспниці			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгоспниця в-ті "Зарвона-Дуба"			

4276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Загалуці селище	Район область	Борядиський	Край АСРР	од. Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	років 74				
12	Причина смерті	від зайалення легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Загалуцької лікарні				
14	Особливі позначки	номерна дошка				
15	Прізвище і адрес заявника	Лазебний Овр. с. Загалуць, Борядиського р-ну Київської обл.				
16	Підпис заявника	Лазебний				

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод
К.С.М.

ЗАГАЛЬЦІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бородянського району,
на Київщині.

Відділ Актів Громадянського Стану

7 червня дня 1939
4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Млокуш</i>			
2	Ім'я	<i>Ліна</i>	3	По батькові	<i>Ганюкова</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7/VI - 1939 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Централізатор молока</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>вс. Загалівці, молочний пункт Бородяни, колгосп „Вайналоко“.</i>			

4876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Залашч</i>	Район область <i>Бережнівський</i>	Вой АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>росів 1, місяців 1 і днів 7</i>		
12	Причина смерті	<i>вія запалення мозку.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Залашчівської лікарні вія 4/11-39р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Померла дома.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клюкун с. Залашч, Бережнівського р-ну. Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Урбану,</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

цела

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГАЛЬЦІ

Бородяського району,
на Кієщині.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Родився _____ дня 1929

4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тамара Тамара			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Йосипівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 30 / 10			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Загаліці колгосп „Тбіліський”			

5

4476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Залізці</i> селище	Район <i>Бородняський</i> область	Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Залізської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Померла дома. Про смерть завіщено у ЗАГС Золочів-1939 р. з кривавимом. за що і складено протокол і куди дано на кредитів сради був адміні. показаний.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таланка А. П. с. Залізці, Бородняського р-ну, Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Талан</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ціловод

К.С.М.



45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

в ЗАГАЛЬЦІ
Бордзького району,
на Київщині:

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

7 грудня 1939

4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Таласа		
2	Ім'я	Медяна	3	По батькові
				Александрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Професія, спеціальність, ремесло)	Коректор - ізговець		
	(назва підприємства)	в загальній к-ті "Більшовик"		

13

5

4526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Загалівці</i> селище	Район <i>Берегівський</i> область	Кра. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 12 січня 1939 року (95 днів)</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>звідка Загалівської лікарні вч 1/VI-1939р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про смерть у ЗАГС заявлено 20/VI-1939р., з повідомленням експертів, що є складено професор і підписано на підписання справу над адміністрацією.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таласа Андр. П. с. Загалівці Берегівського р-ну Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Таласа</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Таласа

Щіловод

Таласа

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГАЛЬНИЙ
Бориспільського району,
на Київщині:

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1939 дня 1939

4

(другий примірник)


Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лавріненко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/V-1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 6 місяця 1939 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець - ступіложник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Тарцаївка ЛЗЗ			

X3

1

4676

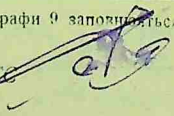
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Залалючі селище	Район область	Борядицький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців 14 днів			
12	Причина смерті	був зайнятий легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Залалюцької лікарні			
14	Особливі позначки	Комедна дочка			
15	Прізвище і адрес заявника	Павліченко М. В. с. Залалючі, Борядицького р-ну Київської обл.			
16	Підпис заявника				


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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



Діловод 

Київська область
Бориспольський район
Землячка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

" 1 " числа Засвітня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сидоренко</u>		
2	Ім'я <u>Сергей</u>	3	По батькові	<u>Петровича</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Засвітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>55</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		<u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Середня Чина"</u>		

5

4726

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Замальці</u> Район <u>Тарнопільський</u> Край <u>Східно Київський</u> селище _____ область _____ (АРСР)
22	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Він мікрофіт</u>
24	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Завушка Замальцької міждиспанс. 4/х 39 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свержковський Кирило Панасович с. Замальці Тарнопільський р.</u>
17	Підпис заявника	<u>Свержковський</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Ліловод К. С. К.

Київська область
Богуславський район
Валентівка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

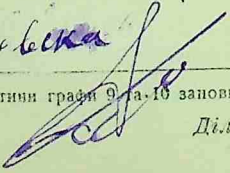
„26“ числа лютого м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Медведівська</u>		
2	Ім'я <u>Леня</u>	3	По батькові	<u>Анатолія</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>19</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа _____ місяця 19 <u>3 </u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Землероб</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Медведівський лісгосп</u>		

4826

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Замальчи</u> Район <u>Тарса</u> Край <u>Київськ. обл.</u> селище _____ область <u>ТАРСА</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>19</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>через велику тугу</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та чим, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідоцтво свідчало про смерть</u> <u>Тарса Івонки Районки вря 22/11-39р.</u>
25	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Младковська Т. Ів. х. Тарса Замальчинський р.</u>
17	Підпис заявника	<u>Младковська</u> 



Заявник у разі маневр, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Згід. бюро ЗАГС

Діловод К. С. Д.

Косміська область
Замаринск район
Замаринська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 16 числа листопада _____ м-ця 1937р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Косміська</u>		
2	Ім'я <u>Петра</u>	3	По батькові	<u>Петрівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>лікар</u> 3		
10	Місце роботи (рід підприємства, кодгоспу і т. д. та назва)	<u>Замаринська медсанбурзакція</u>		

4996

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Замань</u> селище _____ Район <u>Торез</u> Край <u>Київська обл.</u> область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жне померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Зайняття легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідок свідок про смерть Торезького району</u> <u>вдг 14/хп-1989 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Клюшні Л. Д. с. Замань Торезького р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Клюшні</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод К. С. В.

Київська область
Броварський район
Валківське сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

„31“ числа березня _____ м-ця 1937р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зіжковська</u>		
2	Ім'я <u>Танна</u>	3	По батькові	<u>Семішовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>31</u> “ числа <u>березня</u> місяця 193 <u>7</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа _____ місяця 193 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		<u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>скарабінити</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п „Степова-Київська“</u>		

5

5076

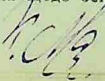
11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Загалючі</u> Район <u>Торез.</u> Край <u>Львівська</u> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>був стиснений</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>звістка Загалючської медсанбюрої: буз 31/хл-1939р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Макошук Ів. др. с. Загалючі, Торез. пов. р-ну</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

КАРПІВНО-ТАРАСІВЬКА
ОДИНЦЬКА РАДА
Росолдівського району
Київської області

26 липня 1939

№
с. Козацьке, Київ. об.

1	Прізвище	Гіомченко		
	Ім'я	Марія	3	По батькові
		Гештєвна		
	Стать	жінка	5	Національність
		українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 25 числа 1 місяця		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	_____		

Х6
8
44

5736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клавдієво</i> Район <i>Бородянський</i> селище область Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тринадцять місяців</i>
12	Причина смерті	<i>запалення легень в</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка від лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галіченко Клавдієво Бород. р-н</i>
	Підпис заявника	<i>Калосовская</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Дрем

Діловод

Григор

число *13* липня м-ця 1934 р.

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

52

КЛАВДІЙКА-КАРПІВКА
 М. П.
 ЗАПИСНА РАДА

Городянского району

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

29 липня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Добриченко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року 24 липня			
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)	Сторож бранець Карпівки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Кладівка Карпівка			

1
35

5276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клавдія</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область	Край <i>У.РСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Ушкодження відокремлення голови та кінцівок у кожному з них кісток</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>доповідка лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>пошир на фалізюну.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>селище Клавдія Мадьясо</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мадьясо</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

число *29* місяця *липень* м-ця 193*9* р.*Дрем*

Діловод

Дрем

КЛАСИЧНО-ГАРАСНИСЬКА
СЕМИЦНА РАДА
Шкільного району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17/х 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Толес		
2	Ім'я	Олександрівна	з	По батькові
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 2 днів		
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 (т. д.)			

03

8

08

5326

M=8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кілабдівське</i> селище <i>Марасів.</i>	Район <i>Квіт. р-н</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три дні</i>		
12	Причина смерті	<i>недопоміж</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томци Кілабдівське-Марасівське Бародинського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Курча</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Дрелин

Діловод *Дессо*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

54

м. ш

18/7

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		Косишченко					
2 Ім'я	Долганька	3 По батькові	Семешки				
4 Стать	жінка	5 Національність	укр.				
6 Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1939 р.						
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>1/11</u>						
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<table border="0"> <tr> <td><u>Мав свої засоби</u></td> <td>На утриманні</td> </tr> <tr> <td>(підкреслити)</td> <td></td> </tr> </table>			<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні	(підкреслити)	
<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні						
(підкреслити)							
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохозяйка						
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Семидарівська клубна бібліотека						

X

8.

36

5436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клавдієво</i> селище	Район <i>Волгодонський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Рак шлункового язика</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звістка Клавдієвської мед. амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки	<i>згод насморк з.п. 235550</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайчук Іван Артемів пос. Клавдієво</i>	
16	Підпис заявника		



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

М. П. *18 числа*

19 м-ця 19*39*р.

Діловод

Аль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.
15 жовтня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Міста, Каховське, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григорюченко		
2	Ім'я	3.	По батькові	Дорошенко
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>8 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Золіварюб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Каховське-Міжгородське водогосп. р-ну.		

5

47

5526

10	Місце, де постійно жив померлий	пос. Кравдієво селище	Район область	Вукарятинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1915 року ✓			
12	Причина смерті	запалення легень.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	здач паспортний з.п. 643681			
15	Прізвище і адрес заявника	Щироченко пос. Кравдієво - Шаповалова.			
16	Підпис заявника	Щироченко			

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

М. П.

17 числа лютого

Завід. бюро ЗАГС
місяця 1939 р.

Щир

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лабемська			
2	Ім'я	Маджиста	3	По батькові	Калімірівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Резидувачка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп - Завод - Київ.			

5676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Киевське</i> Район <i>Торговицький</i> Край селище <i>Киевське</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>З 1938р. м.п.</i>
12	Причина смерті <i>Запам'ятований кривок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідчення про смерть вид. м.п. Києвське</i>
14	Особливі позначки <i>Свідчення про народж. м.п. № 1772922.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Лабенський Я. пос Києвське</i>
16	Підпис заявника <i>Лабенський</i>

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

М. П.
16-число

Січня

м-ця 1988 р.

Завід. бюро ЗАГС

Кучер

Діловод

Віт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Добровечіє</i>			
2	Ім'я	<i>Федоса</i>	3	По батькові	<i>Рожимович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 грудня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>15 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашнє / військ.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

8
54

5776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Добриця</i>	Район області <i>Буковинський</i>	Край <i>Чортків.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1920 року</i>		
12	Причина смерті	<i>замоделля похак</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна Чибурдейка/іі.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Добрицько Дмитро Ойманов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Добрицько</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.

[Signature]

Діловод *[Signature]*



Селищна Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22/II 1939 р.

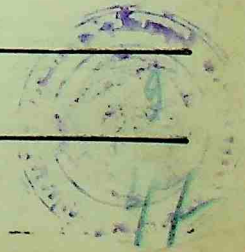
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

с. Казьлівка, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайкевич			
2	Ім'я	Мілія	3	По батькові	Олексівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/II 39 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1939			
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)	на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				



5886

10	Місце, де постійно жив померлий	Клавдієво-Матосово селище	Район область	Бородинського	Край АСРР
11	Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць.			
12	Причина смерті	Запалення легенів.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Клавдієвської амбулаторії, Лікарський довідок			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зайківський Олексій селище Клавдієво			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

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



М. Ф.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

59

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Войцеховская</i>		
2	Ім'я	<i>Евдокимовна</i>	3	По батькові
				<i>Домашович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 грудня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>85</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>пенсіонерка</i>
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>пенсіонерка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>домашович</i>		

5976

10	Місце, де постійно жив померлий	Клавдієво селище	Район область	Борисовський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1955 року.			
12	Причина смерті	хвороба серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	25.12.39. Ліновським довідки.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Войцеховський а. Клавдієво Борисовський р-н			
16	Підпис заявника	Войцеховський			

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

М. П.
28

числа XII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

УРСР
БАЧАТИВСЬКА
СИЛЬРАД

Державного Раюну
м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 квітня 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Осавушко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Косишкова. №. 1/11-702
4	Стать	жін	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1918			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рильницька Бригада.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	колгосп ім. Кірова.			

60

5

6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>ст-буца</i> селище	Район <i>Бородичевський</i> область <i>Київська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від родив.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Близькою Марія Грицьківна Гамушня два свідки Марина та Анна Павлівна Мар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>ст-буца Бородичевського р-ну Севастопольська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марія</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Марія

Діловод *Марія*

15 числа *квітня* 193*9* р.

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 червня 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малько		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1913.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Р. Бригада		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Даринського"		

6/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кацали</i> селище	Район <i>Боречувський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозом.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка від білогорківського відділу охорони здоров.</i>		
14	Особливі позначки	<i>два свідоцтва: Марині з Катина Павлова. Марія Тришак. Марія Омельовна Тришак.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>є Кацали Романенко Іван Денисов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Романенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лавин Діловод *Марія*

числа *7* (септ) м-ця 193*9* р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 вересня 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горбаченко			
2	Ім'я	Варка	3	По батькові	Самілова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>серпня</u> роки <u>1936.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кузнєця</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгоспу Теремого.</u>			

6236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Катами</u> селище	Район <u>Борозненський</u> область <u>Київська</u>	Крпд АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки.		
12	Причина смерті	Дизентерія.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свідки: <u>Тришак Грицько Іванов</u> <u>Тришак Василь Олександров.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Тришак</u> <u>Катами</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Катами Борозненського р-ну Горбатенко Семел.</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. Горбатенко</u>		

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

М. П.

7

числа вересня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Александр Діловод

УРСР
НАЧАЛІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Середньоземського Району,

Кам'янець-Подільського округу

Зв'язний № 9

№ 23.10.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Близнюк			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Грицькова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1908-30			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>голови сім'ї</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трактористка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)	Борозньківський м.т.с.			

6376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Катами</u> селище	Район <u>Борозимський</u> область <u>Київська</u>	Кр.І АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Горбаченко Ганна Яковлена</u> <u>два свідки: Пришкун Василь Олександров.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Горбаченко, <u>Жанна</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Катами Борозимського р-ну Яковенко Єрмушко.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Башинько</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шилкин Діловод. Марія"23" числа новобудня 1939 р.

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Федоренко		
2	Ім'я	Матей	3	По батькові
				Матвійовича
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 80		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>догки.</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р. Бригада		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Терешки.		

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагам</u> селище	Район <u>Борозиський</u> область <u>Київська</u>	Кр.і АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>По старості.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Два свідки</u> <u>Вдовенко Яків Ігорович</u> <u>Тришчок Александр Васильович</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кагам Борозиського р-ну Воєси Маря.</u>		
16	Підпис заявника	<u>за неграмотну розписався.</u>		

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



17 числа 27 лютого

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Велізем

Діловод Марія

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

3 черовц 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Осолоуденко			
2	Ім'я	Олего	3	По батькові	Івановича
4	Стать	Чіи	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 черовц 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... 2... числа... місяця... року 1939			
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)	Калосини			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т.д.))	Комсомол «Колос + Шкільний»			

Могола
 522

10	Місце, де постійно жив померлий 6530	Місто селище <i>Козинці</i>	Район область <i>Бородянський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>про смерть дитини стовбурного сегма с. Козинці 1. Каман Надія Андріївна; підпис Козинці 2. меланієм Ринан Артемів <i>А. Мельник</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заслуженого Іван Іосифовича с. Козинці</i>		
	Підпис заявника	<i>Мельник</i>		



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

М. П.

3 " числа *листопада* м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС

Колод

Діловод *В. Шиньків*

Ковинопільський

м. Шовка Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

26 грудня 1929 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Отчмаренко			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Гейровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1929 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 50			
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)	Колгоспниця 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіоспу і т. д.)	Ковинопільський колгосп "Нове Свободи"			

10	Місце, де постійно жив померлий 6670	Місто селище <i>Фозинці</i>	Район область <i>Богородський</i> <i>Кеїтоска</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть лікарської амбулатор.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Фозинці, Вишнєвська Третя Кат.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Опанашенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *15* м-ця 193*8* р.

Косов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

27 листопада 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Зелінський		Носов	
2	Ім'я	Носов	3	По-батькові	Василь
4	Стать	чол.	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	двадцятим грудня тисячі дев'ятисот тридцять дев'ятого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа.....місяця року-56 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працював на літньо-лісовому шкільно-заводі робітником.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.п.)	Світланський шкільно-завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Антобутово ^{Місто} Бородулянск ^{Район} Край ^{Дніпропетровський} АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження з 1878 року
12	Причина смерті	Воспалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	По смерті гр. зникло, немає свідоцтва з Р. П. Д. 2. С. П. Д.
15	Прізвище і адрес заявника	С. Антобутово, Бородулянське району Землемір Антонов Іванов
16	Підпис заявника	за Антонов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. С. З.

ДИЛОВОД

Клименко

ВІСЬМЬ ЯНСЬКА

Сільськогосподарська Рада

Боролянського р-ну
м. ш.
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Боролянка, Київськ. обл.

Луб'янка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Охріменко		
2	Ім'я	Матя	3	По батькові
				Костянтинівна
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 66		
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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	в с-зі Армії "Сери та молот"		

6876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луд'инка</i>	Район область <i>Бородянська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>нараміт ацид</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря нараміт серця</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Охріш енко Сахарович зв с. Луд'инка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Охріш</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Міфен

Діловод
Іванович

У С Р Р

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

69

м. ш

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жисленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрієва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 16 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	в с-г Армії "Супутанок"		

6976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Муромка</i>	Район область <i>Бородишський</i>	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба Вади серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Говіідна свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кисленко Андрій Іванович с. Муромка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кисленко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

В. Шеншин

Діловод *Т. Яковлєв*

У.С.Р.Р.
ЛУБ'ЯНСЬКА

8 10
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Одеська Рада
Бородянського р-ну
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

6/ХІІ 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище: Луб'янка	Король		
2	Ім'я: Марія	3	По батькові: Михайлова	
4	Стать: Жін	5	Національність: українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року 2 листопада		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 45 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	60-2 Артіль "Сунта Молот"		

4026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лубинка</i>	Район область <i>Бородянський</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>носо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Король Михайло Петрович с. Лубинка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Король</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Д. Ошеч

Діловод

Лубин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10/12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нацменко			
2	Ім'я	Анатолія	3	По батькові	Милосіובה
4	Стать	жен	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 04 числа 5 місяця року 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)	уборничка кондукторського вагону			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.д.))	14 дістанція АЗР. см. Метерев			

21

21 березня 1939

РАДА
Громадянського Р-ту
Київської Обл.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Михалки</i>	Район <i>Бориславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>від запалених легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжарська посвідка про нар смерті від 21/III 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Анна Іванівна с. Михалки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Анна Іванівна</i>		

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

М. П.

21 " числа *березня* м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС

Гуцул

Діловод *Србодієвич*

ІНСТРУКЦІЯ ОАДГ
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Бородянского району
 Відділ Актів Громадянського Стану

№ 8
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10. Квітень 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	<i>Семеново</i>			
2.	Ім'я	<i>Ольга</i>	3.	По батькові	<i>Васильовна</i>
4.	Стать	<i>жіна</i>	5.	Національність	<i>Українська</i>
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 квітня 1939 року</i>			
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1939</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>Вакцінальний</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Бородянський ЛПТ</i>			

2226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мисалки</i>	Район <i>Бороглядиський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>дитина була недоношена і не здатна до життя</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 10/12 1939р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семеновко Василь Федорів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Семенов</i>		

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

М. П.

10 числа *12*

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Семенов Діловод *С.Р. Семенов*

Мигальська

СІЛЬРАДА

Бородянского Р-ну
Київської області

14. квітня 1939

№ 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Бородянка, Київська обл.

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семененко			
2	Ім'я	Варка	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 25			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>жін</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стихановий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Матерівський лісовий завод ч. 3			

7326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мигалки</i>	Район область <i>Бародеянський</i> <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 11/1 1939р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семченко Григорій Василь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" " числа *10* м-ця 1939 р.

М. П.
Григорій

Діловод
Григорій

Мигальська
Ольга

Бориславська

Київська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14 грудня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцулло			
2	Ім'я	Гараска	3	По батькові	Миколайовича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 1904.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні матері			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.д.))	в Мигальському ктму "Н. П."			

7426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Маминського "Негочинської"	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1935 року 4 роки.			
12	Причина смерті	всг Тараніга			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вінницьке свідоцтво про смерть всг 13/хл-1932р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кузьменко Микола Миколайович			
16	Підпис заявника	Кузьменко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Отжеву Діловод
Кузьменко

" числа

ІНСТРУКТОР ОАГО

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш
30/III 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для САМІ

1	Прізвище	<i>Содань</i>			
2	Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові	<i>Нейрובה</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 березня 1939р. (тисячу дев'яносто чотирнадцять дев'ятого року)</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки <i>6 місяців</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безробітний</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>Колгоспник</i>			

16

5

4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Майданівка</i>	Район область <i>Бородиський</i> <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>місяць місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг зарадишею крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиравна Майданівської аудиторії Віг 27/IV-1939.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Майданівка Бородиського р-ну Київської обл. А.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. Курка</i>		

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

М. П.

30 числа *березня*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1939* р.

Дурка

Діловод *Ваня*

МІСЦЕВА ІЗДАВА
СЛАВОВКА РАДА
Ворошицького району
Київської області

7 квітня 1939 р

№

Інструктор ОАГО

Ворошицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

Ворошицьк. Київськ. обл.

76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦМНО

1	Прізвище	Кисілевака			
2*	Ім'я	Юзефа	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1887</u> <u>51</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби, На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	К-п ім. Ворошилова			

4626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Майданівка</i>	Район область <i>Борознянський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в 1887 года</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті: ліз. зом. с. Майданівки Ванісенко Олена та Пейітовський Іваном Сінвернурсько 1.39 Коломен 2. Житомир</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Майданівка Кисілевська Аделяка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кисілевська</i>		

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



Квітин

Завід. бюро ЗАГС

Курч

Діловод *Кисілевська*

м-ця 1939 р.

СІЛЬСЬКА РАДА

Борозинського району
Київської області

17 кмтвс
№ 1939 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦМВР

1	Прізвище	Мартиненко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Анатолівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓ Батьки 5			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	✓ Мейдженівський к-п «Ворошилова»			

18

X3

4426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Майданівка</i>	Район область <i>Бородяський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті людини в Майданівці Почин Валерій на Кур'яній Александрівській 1 смерть 2 смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маринченко Анастасія в. Майданівка Бородян. р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марин</i>		



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

М. П.

17

квітень

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Кур'я

Діловод *Семин*

МАРИУПІЛЬСЬКА
ОБЛАСТЬ
СІМСЬКА РАДА
Бородянського району
Київської області

Інструктор ОАГЛ.
Бородянського району
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
1939 р.
Відділ Актів Громадянського Стану
Бородянка, Київська об.

28

22 квітня 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУМНО

1	Прізвище	Москаленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16 числа 1918 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓ Батьків сім'я господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	✓ Коч. Борщівська		

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борядувський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			
12	Причина смерті	від коху			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло			
14	Особливі позначки	Нормальнісінько смерті між с. Майданом Водитковський корабль та кубинна ганч. Сидітирою: 1. Водітковський 2. з мез. Володимир			
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Романна а Майданова			
16	Підпис заявника	Москаленко			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Курич

Діловод
Виниц

Інструктор ОАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Київська область
Будинський район
Муромська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5 числа березня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дураловська			
2	Ім'я	Міла	3	По батькові	І. Дмитрови
	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті	4 числа березня місяця 1939р.			
7	Вік	Минуло 3 м років Рік народження 1 числа червня місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, місце, яку роботу виконує)	дом. господарка			
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	М. Київ. Ч.К.В.С. Строй Контора			

X9

3

4976

11	Адреса, де постійно жив померлий Місто селище <u>Богородино</u> Район <u>Мушкетер</u> Край <u>Кіровоградська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років <u>—</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті <u>серцево-судинна недостатність</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва <u>Свідоцтво про смерть від лікарів заставлено.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) <u>Свідоцтво про смерть заставлено</u>
16	Прізвище і адреса заявника <u>С. Мухоморова</u>
17	Підпис заявника <u>Мухоморова</u>



...х померлий бун.

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

№ 11

Завід. бюро ЗАГС Степан

Діловод Михайло

Михайло

Київська область
Бориспільського району
сільрада
міськрада

Інструктор РАБО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів, громадянського стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21 числа Березня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бутківська			
2	Ім'я	Меліта	3	По батькові	Романівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	21 числа Березня місяця 1939р.			
7	Вік	Минуло 1 рік народження 21 числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Молодший			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	І. З. №. Д.			

8076

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бродянка</u> Район <u>Миронівка</u> область	Край АРСР <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>1 1/2</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозкових оболонок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська справка про смерть, зроблена</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідоцтво про народження № 30 N зроблено</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бутківська Роман Миколайович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Бутківська</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС АнтДіловод Ант

Київська область
Б. Троїцький район
Миргородська сільрада
 _____ міськрада

81
 ІСТОРИКО-СТАТИСТИЧНИЙ КОМПЛІМЕНТАРІЙНИЙ КОМІТЕТ
 НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВПРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

1939
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 числа *Квітня* м-ця 1939 р.

Бородянка, Київська об.
 (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Боголюбо</i>			
2	Ім'я	<i>Тараска</i>	3	По батькові	<i>Заєнкович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті	<i>31</i> числа <i>Березня</i> місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло <i>82</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Колгоспниця</i>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп. Ін. селище</i>			

5

Ч. | Ж.
непотрібно
закресляти

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бороздань</u> Район <u>Миротчанський</u> Край <u>Рівненський</u> село <u>Миротчань</u> область <u>Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Хронічний параніт т-старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарська свідоцтво доставлено</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>на території Борозданського Р.о.м. вог. 25/х 27</u> <u>З.О. № 616673 г.ам.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидорук Федір Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидорук</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

Квівецько область
Борознянський район
Миротинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

№ 195 р.
Борознянський район
Квівецьк. обл.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 числа Квітня м.ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Редусевич	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Фурія		Мансильови
4	Стать	5	Національність
	чолк		українська
6	Час смерті	20 числа Квітня місяця 1939р.	
7	Вік	Минуло 15 років Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 3 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна	

8226

21	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бородяне</u> . Район <u>Миронів</u> селище <u>Миронів</u> область	Край <u>Київський</u> АРСР
22	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців	
23	Причина смерті	<u>Старого віку з інфекцій туберкульоз.</u>	
24	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво доставлено</u>	
25	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Мешкає у с. Нової Іванівки Здачів</u>	
26	Прізвище і адрес заявника	<u>Геращенко Олександр Миколайович.</u>	
27	Підпис заявника	<u>За нею слідують: Мухоморова Розмарія Дмитрівна</u>	



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

Свід. бюро ЗАГС

Ситко Діловод Ситко

Кіровоградська область
Бородянський район
Миронівської сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„30” числа Квітня _____ м-ця 1939р. № _____ (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Богданів - Данилишин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 3 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вчитель</u> 3		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мезгішівка Н.С. Зинько</u>		

8376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борозького</u> Район <u>Миронів</u> Область <u>АРСР Рівненська</u>	Край <u>АРСР Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Хронічний туберкульоз. легені</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Забавиш</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Навчання в Борозького. Р.ш.</u> <u>24/IX 1924. З.О. № 66194 З.З.м</u>	
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Мухомовський</u> <u>Василь</u> <u>Василь</u>	
17	Підпис заявника	<u>Мухомовський</u>	

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

М. П.

Звід. бюро ЗАГС

Діловод

Київської область
Борознянського району
Миронівської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„30“ числа Квітня м-ця 1939р.

Борознянка, (Київська підмірниця)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Беленька</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Мар'я</u>		<u>Євгенівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1939р.	
7	Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вчителька</u> 3	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Миронівський Н.р. школи</u>	

8426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борозинське</u> Район <u>Миколаївський</u> область	Край <u>Київський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Старецьке парості серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видаді. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарські свідчення до складено</u>	
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>на території Борозинськ. р.д.м. 24/12 375 за Д.О. № 616195 згідно</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трущуків Миколай. Василь.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Трущуків</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Миколай Трущуків Діловод Миколай Трущуків

Кіровоградська область
Богородищенський район
Мирошівський сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР/СРР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2326

„ 8 » числа червня _____ м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУ

УНГО

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

8578

№ 10
№ 10
№ 10
№ 10
№ 10
№ 10
№ 10

Адреса, де постійно жив померлий

Місто Бородянен Район Київський Край Київський
селище Миронівка область Київської

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років — місяців 1

Причина смерті

Гітлізи понос.

Як лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли і де. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Лікарське свідчення про смерть. Додано

Особливі позначки причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)

Свідчення про народження З. в 1966 в З. ам.

Прізвище і адрес заявника

Мвсць Олександрівна Віденко

Підпис заявника

Мвсць

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

Завід. бюро ЗАГС Сидор Діловод Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська
м. Львівська Рада
Львівського району
Львівської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Васильчук			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/VI 390.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 1/11 місяця роки 1937р.			
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)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	Колгосп. ім. Шевченка			

8626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мигульке</i> Район <i>Бородянський</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарську свідоцтво про смерть доставлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про народження здали</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самошицько Олександр Дмитрович</i>
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають, що це особ, на утриманні яких перебував

М. П.

числа

Звід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Стефан

Діловод

Стефан

85

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тікач		
2	Ім'я	3	По батькові	Гарасимівич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік) 13/сентябрь, рік 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 12 місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Миронівський завод		

8436

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мушкетер Район область	Борозданського Кібіцького	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Тричі і півч			
12	Причина смерті	двохстороннє захворювання легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво доставлено			
14	Особливі позначки	Метричний випис з дано			
15	Прізвище і адрес заявника	Тікач Георгій Андрійович			
16	Підпис заявника	Тікач			



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Повод

[Handwritten signature]

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вересин		
2	Ім'я	3	По батькові	Велесович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1939р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки — 30 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Колгосп. ім. Леніна		

8886

10	Місце, де постійно жив по: селі	Місто селище	Мирочинський Район область	Бородицького Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років			
12	Причина смерті	по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мудисев свідчив 1) Терещук 2) Сидорук			
11	Особливі замітки	на сторінці Бородицького Р. О. м. № 24/12 375 30 № 16199 29 ам			
15	Прізвище заяв-	Верес Стіпан Омелянович			
16	Підпис заяв-	За неіснують розпис. Мудисев			

*) Якщо 1. мерлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються цією особою, як утриманець який перебуває в 1. 1.

М. П.

10

числа

✓ 12

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

[Signature]

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гомішова</i>		
2	Ім'я	<i>Гомішова</i>	3	По батькові
		<i>Гомішова</i>		<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
		<i>Жінка</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Вересня 1938</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горюхобор</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>Муромський Верстат. Підприємство.</i>		

8976

8

№ 10
вд 10/11/1933

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миронів</u> Район <u>Богодучівський</u> Край <u>РСРР</u> селище <u>Рівненський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво про смерть</u> <u>до свідоцтва</u>
14	Особливі позначки	<u>Міжнародне свідоцтво про народження</u> <u>№ 1766667 2 дані</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томашівський Іван Іванович</u> <u>Миронів 13/11/1933</u>
16	Підпис заявника	<u>Томашівський</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

" числа

м-ця 1933 р.

8 90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мушійко - Валтишов</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Корнієв</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 Вересня 1935</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на ім. вчителю</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Мушійко с/зобог.</i>		

26/ix 9
33

3

9036

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Муромське</i> Район <i>Богородицький</i> область <i>Київська</i>	Кр А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>Літній інфаркт мозку.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть. Держав.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про народження за № 1648420 з 3 ам</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Салтикова Ганна Стіванівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Салтикова</i>	

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

№ П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Салт

Дозволено

Салт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська Рада
м. III якого району
Харківської Обласної

22/18 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Уокош			
2	Ім'я	Саша	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. Вересня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>30</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Міський завод			

9/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миронівке</i> Район <i>Богородицького</i> Край <i>Хмельницької</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три</i>
12	Причина смерті	<i>остра загибель через</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікорона свідчення до ставлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Між ними свідчення про Наказом з дано складено акт - На несповіщення рідних - ці: сміття</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>є. Миронів</i> <i>Уокоп Зінча Андрієв</i>
	Підпис заявника	<i>Уокоп</i>



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають шлюбної особі, на утриманні якій перебував померлий.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Сид

Діловод *Сид*

92

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Томашевський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Іван</i>			
4	Стать	5	Національність	
	<i>чол.</i>		<i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>13/11 1918</i>	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>84</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Кочовий</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))		<i>Кочовий. Ін. місце</i>	

9226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирочин</u> Район <u>Богородицький</u> область <u>Рівський</u> К. АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>84р.</u>
12	Причина смерті	<u>Старческа смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смер. до себе сам.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бадер - Аврам Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бадер</u>



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

М. П.
14

числа хи

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Бадер

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

22/12 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шамот			
2	Ім'я	Настас	3	По батькові	Тимофєєв
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/12 1918			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп. Ін. Мін.			

20 ч. 12 місяця X3

5

9386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мирочув Район область	Борисовський Рибівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 м-ці			
12	Причина смерті	дистр - гістическ			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мікроскопична справа досвідчено			
14	Особливі позначки	Меморіальна виписка з курсу Народно-господарського Здання			
15	Прізвище і адрес заявника	Мамонтов - Марія Федорівна			
	Підпис заявника	Земляк Москвич			



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*
м-ця 1939 р.

Діловод *[Signature]*

№ Д. *[Signature]*
число XII

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

19/12 1935 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цокаленко			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Євдокимовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/12 39р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 67			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сопровождающий №10 Киев Вокзал			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Цокаленко Пейро Пейро Киев №10 Вокзал			

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мшукли</u> селище	Район <u>Бороглядський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво 16/II 39 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>7</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уокалош Петро Петрович</u> <u>с. Мшукли</u>		
16	Підпис заявника	<u>Уокалош</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, які утриманці

М. П.
19 " числа 16 т. II м. 39 р.

Завід. бюро ЗАГС
19 " числа 16 т. II м. 39 р.

МШ

Діловод Гуцу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 15

Борознянка, Київськ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Перевозник			
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/IV-39 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23/7 числа 1937 року 1939			
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)	Командир ховайки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. Ч. ім. Зенасова			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану
Бородянського району

м. ш.

9/2 1919

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Целювська		
2	Ім'я	Лариса	3	По батькові
4	Стать	Жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/2 35		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 5 0		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самий арке		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Музичка А. С. Саварні		

9626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Міжурин</u> селище	Район <u>Бродівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>із 1925 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Тиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>7</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александровська Надзена Максимівна</u> <u>м. Великий</u>		
16	Підпис заявника	<u>Александровская</u>		

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

М. П.
№ 9626

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

М. П.

Догод Степан

Ольовська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бородянського району
№ 22

26/II - 22 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Якимна	3	По батькові	Захаровна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/II 39 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 78			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Сотя</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дівчина жовайка Сільох 2005			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	в с. Гора Ж-П см. "Чайна"			

9726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жульма селище	Район Бородзиський область	Країна АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всього народився		
12	Причина смерті	по андрозі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки	7		
15	Прізвище і адрес заявника	Рупенко Гана Ікович в Жульми		
16	Підпис заявника	за Сергееву		

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

М. П.
20 числа

Рупенко

Захід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Сергеева

Діловод **Сергеев**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР⁹⁸

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Карпенко			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Артеновська
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 39			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 41/10			
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)	Балашия Козацька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	вдома			

9826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Бородишин</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Згодя Новоградська</u>		
12	Причина смерті	<u>тієї операції у війні Рені:</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мікарєве свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>А</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кармелюк Григорій Іванович</u> <u>с. Львів</u>		
16	Гідис заявника	<u>Мати -</u>		

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

М. П.
число

Завд. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

99

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корута			
2	Ім'я	Редосє	3	По батькові	Демидовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Згідно народних 20/III 392.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 66			
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)	Вонашня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Вдома			

9926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелітополь</u> селище	Район <u>Бороглядський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вся життя</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт лікаря Євдокима</u>		
14	Особливі позначки	<u>4</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Докладно Алена Бдан с м.м.у</u>		
16	Підпис заявника	<u>Алена</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС м.м.
м-ця 1934 р.

Діловод Алена

ВІСЬОТКА
Вільська Рад.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

100

Відділ Актів Громадянського Стану

Середньоскопського району
В. м. ш. 3 030001

21/III 1939
32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

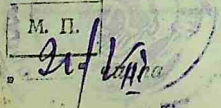
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юрчута			
2	Ім'я	Семкітїа	3	По батькові	Івановича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/III 39			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 38			
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)	домашня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колегослу (т. л.))	Вдома в селі			

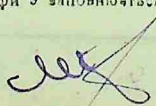
10026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Михулиги</u> Район <u>Бородишівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Взяв народження</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення легів та туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає лікарських свідоцтв</u>
14	Особливі позначки <u>7</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Смигача Цюванова Алла Т.</u>
16	Підпис заявника <u>Алла</u>

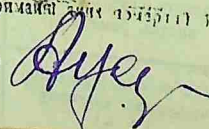
*) Якщо померлий - утриманець, то обидві частини графа 9 відповідаються щодо осіб, на утриманні яких перебував.

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.



Догод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

5/2 1919
№ 38

1	Прізвище	Світальська			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Леонтівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/12/39.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1877 62р			
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)	Діло жовазіка 8			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в дома			

10/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шквирини</u> селище	Район <u>Бородишинський</u> область	Край <u>AGPP</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>із 1923 рока</u>		
12	Причина смерті	<u>корона серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>7</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпаченко Максим Ананасович</u> <u>с. Микитин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вагаченко</u>		

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

М. П.

число

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. П.

Діловод

Вагаченко

Рисенський
Бориславський
селищний округ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13/1-392

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Титенко			
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Яковлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/хт 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>48</u> роки <u>48</u> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горничарський Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	в Колгосп М. Панаєва с. Миколки Долина			

5

10226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миргород</u> Район <u>Городишівський</u> Краї <u>Київська</u> селище область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>парок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Л</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тетяна Павлівна Мисикова</u> <u>р. Миргород Городишівський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>за неписемну</u> <u>Тетяна</u>

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

М. П.

13 числа листопада 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

М

Діловод

Дур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чогошечко			
2	Ім'я	Александра	3	По батькові	Свишова
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1939.			
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	Батьків	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Із довіри			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	Колгосп ім. Ганнава			

10376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Штурм</u> Район <u>Возродженні</u> селище <u>Кієвська</u> область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здив.</u> <u>Возродженні</u>	
12	Причина смерті	<u>15 грудня 1939 р. Воєнний ліній</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смертю свідомо</u>	
14	Особливі позначки	<u>A</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шонько С. Ф</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шонько</u>	

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

М. П.

10

числа

XII

м-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

М

Діловод

Шонько

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР 104
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4013

3 червня

9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ласкаровська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	польська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1939 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа... місяця... року... 1939 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) утримувалася батьком.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Складув.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Мурчанський сиродяз.		

X3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирна</i>	Район <i>Будишківський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Кровоотравлення запаленими кишків</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна історія про смерть.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ласкаревська Анна Ів. Мирна Будинківська район.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ласкаревська</i>	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ташеву* ДІЛОВО *Милівчинини*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 листопада 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Млак		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Петрівна
	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
		75 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити) утримував 75 років		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ваторгелом		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Міжбанківський складський		

10520

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7,5 років.			
----	---	------------	--	--	--

12	Причина смерті	Рак шийки			
----	----------------	-----------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.			
----	--	---------------------------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Штан Іван Петрович с. Мірча Бориславського району			
----	---------------------------	---	--	--	--

16	Підпис заявника	за н. розп. Крижан			
----	-----------------	--------------------	--	--	--

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

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

числа *[Signature]* м-ця 1939 р.



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Небрат</u> Район <u>Бородянський</u> селище <u>Київська</u> область АСРР
11	Свіідки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 17 січня 1939р. по 19 березня 1939р.</u>
12	Причина смерті	<u>по аборті</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>про нормальність смерті свіідать свіідки Нечирченко М. І. Нечирченко</u>
14	Особливі позначки	<u>по версії по свіідотества про народження на пер. бул. №1772460</u>
15	Прізвище і відрізок вавника	<u>Борздуха Василь Григорович С. Небрат Бородянського р-ну Київської обл.</u>
16	Підпис вавника	<u>Борздуха</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

107

17 квітня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

число місяць 1939 р.

1	Прізвище	Адамченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Оварка		Тригорівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 квітня 1939 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року.....	
		68р	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
		Сільське господарство	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Комсом іл Сталіна	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Жбраг</i> Район <i>Бороднявщин</i> селище область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1871 року по 1939р.</i>
12	Причина смерті	<i>по звороті</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка участково лікаря</i>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Адаменко Юхим Петрович С. Жбрагівка Бороднявською р-ну Київської обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>за неграмотного розписався Гурмищенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гурмищенко

ДИЛОВОД

Гурмищенко

Львівська область
Бориславський район
Козубишівка сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лазебная</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Олександровича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українки</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. Червня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>13</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Нова-Буда К. П. Шевченко</u>		

5

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

10876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ново Буди</u> селище	Район <u>Городишівкою</u> область <u>Київської</u>	І. А.
----	---------------------------------	-------------------------------------	---	----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1926 року з тою жовтисю</u>		
----	---	----------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>при сокикиванні з поезде убавасе</u>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стравне. Врача біг 24/1/39</u>		
----	--	-----------------------------------	--	--

14	Особливі позначки	<u>—</u>		
----	-------------------	----------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лазебний М. О. С. нова Буди</u>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		
----	-----------------	--------------------	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]

28 числа червня

м-ця 193 д.

Київська область
Богуславський район
Будище сільрада
міськрада
17/11 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Клокук</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Сергійовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1939</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Провозник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Київ І. Пассажира</u>		

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

10976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Нова Буда</u> селище	Район <u>Городишівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 6 днів</u>		
----	---	------------------------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<u>дійсність що вичитати з книги свідоцтвами сім'я Савченко І.Т. Діти: реєстрово І.Д. Задаренко</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Клишинець С.М. Буда</u>		
----	---------------------------	----------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

17 числа тридцять

м-ця 1939 р.

Діловод Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БОРОДЯНСЬКОГО РАЙОНУ
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Другий примірник) Для ЦУНГО

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1934 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	визовий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. му. для Школки в. Н. Бучи	

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

11076

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Н. Буди Район Бориспільський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 місяців

12 Причина смерті Кур

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки звіщення про смерть дружини Сидоренко С. І.
Решкою О. М. Виробков Козаченко М. С. Нози

15 Прізвище і адрес заявника Коваль Дмитро Іванович с. Н. Буди

16 Підпис заявника Коваль

М. П. 
8 числа січня

Завід. бюро ЗАГС Коваль
м-ця 193 р.

Діловод Сидоренко

Кіровоградської область
 Тородецький район
 Ново-Требільська сільрада
 міськрада

111

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губашкин	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Восиллович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1989 р.	
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зоотехнік	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ново-Требільська сільська рада	

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

11126

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Проків


12 Причина смерті
зрозумілою обумовленою

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Рибницький с Нова-Требля

16 Підпис заявника
Рибницький Василь Іванович

М. П.  Завід. бюро ЗАГС М. Дорний Діловод М. Дорний
13 числа листопада м-ця 1980 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Хмельницька область
Бороглядський район
Ново-Трабелівська сільрада
24/IV 1939р міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Бс (Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ткачовська		
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові
				Степанівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
				Золотий
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ново-Трабелівська Жіноча сільська школа		

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

11226
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Нова-Троїцька Район Бароцький Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нормальні смерті stwierdzonych swizmi
1) Навищу Червоно

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Солмиць Н А в. Нова-Троїцька

16 Підпис заявника
Н. С. Солмиць



Завід бюро ЗАГС М. Гурасевич Одлювод Солмиць
М-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська область
Тернопільський район
Городище - Гребельська сільрада
- міськрада

4/IX - 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ващенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Андрій		Стетанівна
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - числа - місяця - року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні Ващенко Андра Стетанівна	

5

113 26

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ивча-Тредія</u> селище	Район <u>Тарнопільський</u> область	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------------	--	--------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стан нормальний смерті інфаркт. Черош Григор Петрович Опамашко Федор.		
----	--	---	--	--

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



15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашунко Ілько Ігорович</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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

Число вересня м-ця 1934 р.

Завід бюро ЗАГС М. Дороник Діловод Пилип

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ДЗЕРЖЕВСЬКА
СІБІРЬСЬКА
МАН

7 лютого 1929
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Лоза	
Ім'я	Варвентіна	3	По батькові
Стать		Жін.	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)		7 лютого 1929.	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився з числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи ів на конти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Очистельник		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Дзержівський колгосп		

5 XI

11426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озера</i>	Район область <i>Бородинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів місяць.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бійени єв емертні; емертні єв 1. Борис А.Р. <i>Вейдт</i> 2. Надія І.П. <i>Палич</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Е. Озера - Лаза Федор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лаза</i>		

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

М. П.

8 числа *Листопада* року *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС

Килимчук Діловод *Вейдт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. п.
23 Новітк 9
3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Лоза	
Ім'я	Суркіз	з	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		23 Новітк 1939 року.	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки: 22		
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)	редова - колгоспниця 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лозівський колгосп.		

11526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озера</u> Район <u>Ворожнєвський</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>
12	Причина смерті	<u>по епідемії септ.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
14	Особливі позначки	<u>Вітнієть про смерть сводрака</u> <u>1. Мишино Яким.</u> <u>2. Гробово їмб. Жовте</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Озера - Вишневецький Титар</u>
16	Підпис заявника	<u>Вишнев</u>



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

М. П.

23 числа Вовіня

Завід. бюро ЗАГС

Сидоренко

Діловод

Сидор

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ¹¹⁶

Відділ 8 Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

Пісківська
РАДА
Громадянського району
Київської області

1 липня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище, ім'я, по-батькові	пос. Пісківка			Зучала	
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові	Анатолієва	
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1939 року.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... число... місяця... року... 1938				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити) батьково		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	майстер шкільних меблів				
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Пісківський сільський завод.				

1
20

10	Місце, де постійно жив померлий 11676	Місто <i>Пісківка</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Черг</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть, видане Пісківською амбулаторією 1 липня 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кудалов Михайло</i> <i>с. Пісківка, Бородянський район</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Мис
число *Мис* м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС

Лоб

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Еленнік			
2	Ім'я	Зорис	3	По батькові	Анатоліевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для діток до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ремонтного робочого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	14 діст. пугті			

43

10	Місце, де постійно жив померлий 11430	Місто <i>Тішківна</i> селище	Район <i>Бородяшський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>затягнення мозкової оболонки.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видача Петрівською м.г лікарнею 14/VII 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Евгенія Анатолій Володар вт. Петрів, Бородяшського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володар</i>		

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

М. *Володар*

Володар
" *17* " числа *17* м-ця 193 *9* р.

Завід. бюро ЗАГС *Володар*

Діловод *Володар*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Серієнко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 15 числа III місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батько			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізгзовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бородятський ліспрогоспу			

47

10	Місце, де постійно жив померлий <i>11876</i>	Місто <i>Пісківка</i> селище	Район <i>Богодухівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запаленого легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: 1. Сурин 2. Таршин</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергійко Антон, с. Рудня Пісківська, Богодухівського району, Київської області.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сергійко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Лобъ*
 " *Сергій* числа *10* м-ця 1939 р.

Діловод *Сергійко*

Відділ Актів Громадянського Стану

Кітківська
м. ш.
СЕМІЦЬКА РАДА
Бородянського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борздуха			
2	Ім'я	Мокрша	3	По батькові	Кирилович
4	Стать	шіч	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 70			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(Борздуха Степан)	
		(підкреслити)	єшма.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Весовщик			3
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.з.))	Лісківська скла залу			44

10	Місце, де постійно жив померлий 11970	Місто <i>Ліскана</i> селище	Район <i>Бородушівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження.</i>		
12	Причина смерті	<i>корок серця, міокардит, старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Віст 26 Серпня 1939 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О. Писляк, Бородушівський р-н, м. Вовча Воля Бородуша Андрій Іванович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Бородуша</i>		

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

М. П.
27

числа

Серпня

м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Лобу

Діловод

Сергій

Ізювка

м. ш.

А РАДА

Городянского району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

19 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Осипоренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковів.
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>вотинка.</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	майстер склодув.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Лісківський стекольний завод.		

47

10	Місце, де постійно жив померлий 120 2/2	Місто <i>Тисюль</i> селище	Район <i>Вороженський</i> область	Край <i>Ш...</i> АССР	У. не и
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження.</i>			
12	Причина смерті	<i>воспаление легких.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Інкартне свідоцтво про смерть від 31-ї-1934 року</i>			
	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Олександр Михайлович с. Тисюль, Вороженської р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>✓ Сидоренко.</i>			

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

М. П.

27 " числа *Вересня*

м-ця 193 *р.*

Завід. бюро ЗАГС *Келерман*

Діловод *Сидоренко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

СЕЛАНСЬКА РАДА
м. ш.
Бородянського району
Київської області

19 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Королець			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Львович
4	Стать	чол.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа вересня роки 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби * На утриманні (підкреслити) <u>Рятіска</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майстер електр.			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	Лісківський електр. завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий 12/26	Місто <u>Пісківка</u> селище	Район <u>Борознянський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Від диспепсії тяжкої.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 8/IX-1939р. Пісківської амбулаторії.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Борозень Лариса Іванівна с. Пісківка Борознянського р-ну.		
16	Підпис заявника	✓ Осоромацова		

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

№ д. 13

Вересня

Завід. бюро ЗАГС
" _____ " числа _____ м-ця 1939р.

Велурин

Діловод *С. Пилипчук*

СВ. М. Ш. Ц. РАДА

Бородянского району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мельниченко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
5	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 вересня 1939р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1939</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>Батька</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Цукельщик паровозів</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Демо ст. Метерів</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий 12736	Місто <u>Лісківка</u> селище	Район <u>Бородянського</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 27 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспенсія токсична.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть вуг 2/1/39 - 1939 Лікарської Амбулаторії.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельниченко Осип Микитович с. Пісківка, Бородянського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мельниченко</u>		

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

№ П.
12736

Держсвід
"числр"

Завід. бюро ЗАГС
Левченко
м-ця 1939 р.

Діловод

Сімашко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ротенберг			
2	Ім'я	Зіля	3	По батькові	Міусеевна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Єврейка
4 5	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 30р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) чоловіка			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Експедитор 3			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т.д.))	Білокриницький скло завод. 36			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>123-й</i>	Місто <i>Лісківка</i> Район <i>Борожанського</i> Край селище область <i>Київська.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Рок жовудка.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 24. IX 39р. Лісківської санітбюропункту.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мармер Аба Григорович, с. Рудня Лісківської, Борожанського ф-на.</i>
16	Підпис заявника	<i>Мабс</i>

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

М. П.

числа

19 вересня

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Калужин

Діловод

В. Билин

И

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ткач			
	Ім'я	Александр	3	По батькові	Кирілов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	26 вересня 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 числа 27 місяця 1939 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	Рідня		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мелотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Лісківський елев. завод,			

50

10	Місце, де постійно жив померлий 2436	Місто <u>Лісківка</u> Район <u>Бородянський</u> Край селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вміслюв.</u>
12	Причина смерті	<u>Максима диспенсія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від двох-здр. видане Пекієвською Амбулаторією.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкар Кирило Олександрович, с. Лісківка, Бородянського району.</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкар</u>

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

№ 1.

ав " числа Вересня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Велурин

Діловод Казрина



УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Пісківська
м. ш. ЕЛИЦНА РАДА

Бородянського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

10 2 / 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мергенко		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батько
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діжурний козегар.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Метерів ДСГО.		

1
43

Місце, де постійно жив померлий 12526	Місто селище <u>Пісківка</u>	Район <u>Бородянський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з часу народження 1921 року.		
12 Причина смерті	отоземній меншій.		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть. від 8/х-398. Києв. ул. <u>Вотчина</u> ч. 4.		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Микола Якович.</u> <u>П. Пісківка, Бородянського р-ну, Київ. обл.</u>		
16 Підпис заявника	✓ <u>Марченко</u>		

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

М. П.
10

числа жовтня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Белуць

Діловод Вотинний

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 126

м. ш.

Пісківська

РАДА

Бородянського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	№ 148 1939		Штерн	
2	Ім'я	Тетерів, пос. Пісків	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Німець
7	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лотарник			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	Пісківський с/завод.			

3

44

10	Місце, де постійно жив померлий 12670	Місто <u>Ліснівка</u> селище	Район <u>Бородянський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Растрошніє Сердечной діяльності.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 13/к-1939 року. с. Меліва, ул. Шибівева.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ореховська Жена Іванова. с. Ліснівка, Бородянського р-ту.</u>		
16	Підпис заявника	<u>✓ Орехова</u>		

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

М. П.
14

Жовтень Завід. бюро ЗАГС
" числа м-ця 1939 р.

Горбун

Діловод Вішнін

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

121

м. ш.

Піскізька

Відділ Актів Громадянського Стану

СЕЛИЩНА РАДА

Бородянського

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	№ <u> </u> <i>Маженко</i>		
2	Ім'я	ст. Катеринослав. повіт. Піскізька	3	По батькові <i>Арсеньович.</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
4	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 жовтня 1939 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... років <i>29</i> <i>10</i> <i>15</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <i>Батька</i> (підкреслити) <i>17</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>охраняч</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Пісковоєвський с/завод.</i>		

1
50

10	Місце, де постійно жив померлий 12470	Місто Лисківка селище	Район Бородянський область Київська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 15 травня 1939 р. по 14/х-39 року.		
12	Причина смерті	Токсичний понос.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 14/х-39 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайченко Арсенатій Андреевич. с. Ментька, Бород. р-ну.		
16	Підпис заявника	✓ Михайченко		

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

М. П.
17

числа жовтня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

Пісківська
СВЯЩЕННИЦЬКА РАДАБородянського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

29 / X 1939 р.

~~(другий примірник)~~

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Тетерів, пос.			Тетерів		Терехрестенко	
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Архипович.			
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.			
4	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1939 р.						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року 39 р. 10 місяців						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		Не утримує Ратваа				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтно-рабочий						
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. д.))	Ст. Буца						

50

10	Місце, де постійно жив померлий <i>128</i>	Місто селище <i>Техівка</i>	Район <i>Бородянський</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1 січня 1939 року по н-час.</i>			
12	Причина смерті	<i>шок серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво від д-ра Звонч. @. Шейнман.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Перехрестенко Гасія Коштівна @. Шейнман</i>			
16	Підпис заявника	<i>✓ Перехрестенко</i>			

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



М. П.
Звонч.

числа *шобит* м-ця 193 *9* р.

Завід. бюро ЗАГС *Звонч.*

Діловод *Звонч.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. УІ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Метельова			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жін.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1969.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяця... 1969			
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)	шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	авто колоса М. "шофер" 08			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>129/30</i>	Місто <i>Пісківка</i> селище	Район <i>Бородянський</i> область	№ <i>129/30</i> на <i>129/30</i> від <i>129/30</i> на <i>129/30</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Атирозія.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 25 грудня 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Метелов Іван Сергійович с. Пісківка Бородянеского Р-ну Київської об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>✓ Метелов</i>		

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

М. П.

25 " числа *грудня* м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС

Відп.

Діловод

Відп.

21

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. иі

14 / XII

33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельник			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Леонідович
4	Стать	ЖОН	5	Національність	Украї
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ роки _____ місяця _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Тамара			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агладар вагнів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Ст. Метерів.			

18076

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Лісківка</u> Район <u>Бородянського</u> Краї селище <u>Ківецька</u> область <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік 9 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>вiд довгої хворостя - Рахіта й малокровія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справка 47 Лікарської Гітельниці 1133 в.г. 1939 р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мельник Леонтій Колієстратович</u> <u>с. Рудня Лісківська.</u>
16	Підпис заявника <u>[Підпис]</u>

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

М. П.
14

числа 30 березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Увчицька			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня. 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>підв'язниці.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Отнощик бутилок			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Лісківський Стекольний Завод			

13136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Пісківка</i> Район область <i>Бороданський Київська</i> Країна <i>У.Р.СР.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Старгеське вичаювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 29/хл - 39р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юхименко Надія Степанівна с. Пісківка</i>
16	Підпис заявника	<i>У Юхименко.</i>

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

М. П. 14

числ *14* лютого 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Ліцун*

Діловод *Губенко*

УРСР

ПІЛІПІВСЬКА
ОГІЛЬСЬКА РАДА

Бороднівського району

Київської області

047

1953 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1


Ф. Данилюк

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Данилюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шевченко
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1953 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	3		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. С. Ш. е. М. Ш. Ш.		

13226

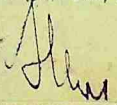
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Басов</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	102
12	Причина смерті	Зага
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кількість ліків
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Г. Михайлов
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:





ОКРЕМІ БНА РАДА
Білоградська
область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сивура - Максимів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильєв-Сивура
4	Стать	5	Національність	українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/11 - 39 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 15... числа... X... місяці року... 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні <u>з дружини</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У.Р.Ш. с. Милослав.		

3

13326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Миколаїв</u> Район <u>Бориспольський</u> Край <u>ЛСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м. 4 д.
12	Причина смерті	Невдачею в державних справах.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Клинічна і патологічна анкета.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смаєвський С. Миколайович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Смаєвський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Омиченко			
2	Ім'я	Василина	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____ р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Синя (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир. Різьбяр. бригад.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	Колгосп ім. Сталіна			

13426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаїв</i>	Район <i>Закарпатський</i>	Край АСРР <i>Закарпатський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>89 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Вік старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звіти лікарів лікув.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 193 р.

[Signature] Діловод *[Signature]*

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

СОБНА РАДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Матемко

1 Прізвище

Олена

3

По батькові

Лонратовна

2 Ім'я

Мш.

5

Національність

Українка

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)
2 лютий 1939 р.

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

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

9^a Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Орєстодарство 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))
Р-н ім. Сталіна"

13576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Матемико</i> район <i>Дрогобицький</i> область <i>Дрогобицька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Вруховање з матицею</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Доверення Київського лікаря.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матемико с. Матемико</i>
16	Підпис заявника	<i>Матемико</i>



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

Засід. бюро ЗАГС *Витко* Діловод
 м-ця 1939 р.

[Signature]

ДРСУ
КИЛИПІВСЬКА
РАДА
м. Ш.
Бориславського району
Кіровоградської області
1939 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Навчальна		
2	Ім'я	3	По батькові	Навчальна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зарядник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бабинецький колгосп Завод		

13626

R. 00

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаїв</i>	Район область <i>50 родини</i>	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>старе туба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Маска до родини кабі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Положенко Федор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Станіменко</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

138

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

31/2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

13426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років.		
12	Причина смерті	вотч або туб.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Бородинська лікарня.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Миколайчук Микола с. Миколаївка		
16	Підпис заявника	Миколайчук		

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



М. П.

Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Миколайчук

Діловод

Миколайчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БІЛГОРОДСЬКА
ГРОМАДСЬКА РАДА
Білогородського району
1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кравчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Односторонній		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Білогородка		

6

13876

4. 11
не 11. 11
1941

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелишівка</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>хвіст сарани</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідуючий Київською міською лікарницею</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес записника	<u>Дідовичи с. Мелишівка</u>
16	Підпис записника	<u>Кравчук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Витченко ДІДОВИЧ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20/11
1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Машенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 XII - 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам'яні в Станиці		

4 | У
 не | II II
 РИМОН
 33

13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мелишівка</i> Район <i>Мелишівка</i> селище область	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 д.</i>	
12	Причина смерті	<i>Загинув на війні</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звіти лікарів с.п.т. Мелишівка</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меленко С. Дмитрович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Меленко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашаку ДІЛОВО *Величко*

1998 рік

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 50 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	директор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	м. Ш. "Спартак"			

140-6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i> селище	Район <i>Березівка</i> область	Край <i>40</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50</i>		
12	Причина смерті	<i>Водян</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Аналізують ліверія</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Редотанко</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

41/144 1939

Бориславська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 лютого 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Толочко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого тисяча дев'ятого тридцять дев'ятого 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Меніго неосп.			

14126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Раєка</i> селище	Район <i>Бороданський</i> область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>вієна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>дійсність смерті свідать Ковальський Р. Брон за Яворинсь Михайченко Зиноу. Михайленко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимошко Василь Григорович с. Раєка Бород. р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимошка</i>		

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

М. П.

7 числа *лютого* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Ковальський

Діловод

Ковальський

УРСР

РАЩАНСЬКА

СІЛЬРАД

м. Ш

Кат. сек. облені

10 грудня 1939

№ 2.

с. Раска, ст. Тетер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Люхова			
2	Ім'я	Флоріана	3	По батькові	Варніва
4	Стать	Жінка	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 39. Років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домогосподарки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	с. Раска			

142

8

14236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Раска</i>	Район область <i>Вородинск Кіївська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мухомовский с Раска</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мухомовский</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гонимий

Діловод

Литкевич

Хмельницька область
Борозинський район
Хмельницька сільрада

міськрада

Інструмент ОАГС

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

27 числа Квітня

м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Роташовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	25 числа Квітня місяця 1939р.		
7	Вік	Минуло 32 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Машиніст		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Хмельницький к-п "Вільшовий"		

14376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шибле</u> Район <u>Буровинка</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Мокрий туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відано посвідку про смерть № 8</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Дмитро Федорович</u> <u>село Шибле</u>
17	Підпис заявника	<u>Савченко</u>

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

Діловод А. Мовчан

бюро ЗАГС Шибле

144

Дніпровська область
Дорожанський район
Кіровоградська сільрада
Дорожанське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фісюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганя		Демтуровна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українка
6	Час смерті	7 числа листопада місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 9 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні батьків (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Учень I класу	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Інструментальний Батьків	

14426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мибене</u> Район <u>Борожнянський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Віг шкарлатини</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видали. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Жовітка Борожнянської лікарні віг</u> <u>Ж/к 39р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Мибене Борожнянського р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Ресюк Дмитро Григорович</u> <u>Ресюк</u>



Якщо померлий у шлюбний вік, то обидві частини заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Діловод Григорин

Київська область

Бородянський район

Шибенська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 числа грудня м.ця 1939р.

(другий примірник)


Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дешко			
2	Ім'я	Валія	3	По батькові	Марковна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті	14 числа листопада місяця 1939р.			
7	Вік	Минуло 9 років 4 місяці Рік народження 14 числа липня місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ізгоовий р			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Шибенський колос .. Білівшова ..			

14526

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шибене</u> Район <u>Бород</u> Край <u>УРСР</u> селянське об'єднання АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Втомилося в сажалки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Шибенської лікарні від 2/хл-39</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С Шибене Бородянського р-ну Київської обл.</u> <u>Дішко Оксана Генриївна</u>
17	Підпис заявника	<u>За м. Дішко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС  Дішовод Дішовод



СВО ЦИВІЛЬНОГО ЦЕНТРАЛЬНИЙ
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ
УКРАЇНИ

145

№ 276

Г. Калашніков

